**亀岡市薬剤師会入会届（Ａ会員用）**

申請日　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 店　舗　名 | 　 |
| 住　　　所 | 　 |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ | 　 | Ｆ　Ａ　Ｘ | 　 |
| ＨＰアドレス | 　 | リンク | 可　・　不可 |
| ｅメールアドレス | 　 |
| 開局時間 | 　 |
| 定　休　日 | 　 |
| 許　認　可 | 毒劇物　・　麻薬　・　生保　・　精神　・　被爆　・　育成　・　特疾　・　小慢　・　労災　・　在宅 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開　設　者 | 氏　　名 | 　 |
| 住　　所 | 　 |
| 電　　話 | 　 | 名簿登録番号 | 　 |
| 管理薬剤師 | 氏　　名 | 　 |
| 住　　所 | 　 |
| 電　　話 | 　 | 名簿登録番号 | 　 |
| 勤務薬剤師 | 　 |
|
| （氏名のみ） |

注意事項

入会には本届の他に入会金が必要です。（双方の処理が終了した時点が入会日となります）

各名称は省略等を用いず、正式名称を記載ください。（氏名にはフリガナを付記ください）

リンクとは、亀岡市薬剤師会ホームページとのリンクの可否のことです。

現在、本部から店舗への連絡は全てｅメールで行っておりますので、メールアドレスは必須です。

許認可は申請中のものを含めて取得しているものに○を付けてください。

開設者と管理薬剤師が同じ場合は一方の記載でかまいません。

管理薬剤師以外をＡ会員登録する場合は、その者の氏名の前に○を付記ください。

開設者が法人の場合は、会社名だけではなく、管理責任のある人を追記ください。

勤務薬剤師のＢ会員あるいは準会員登録は書式が別です。