

施設新規入会・変更届

・新規会員 ・再入会 ・変更		*	-
新		旧	
フリガナ			
施設名			
部署名 ・薬剤部・薬剤科・薬局・その他()		部署名 ・薬剤部・薬剤科・薬局・その他()	
住所〒		住所〒	
☎ ()		☎ ()	
F A X ()		F A X ()	
病床数 床		病床数 床	
E-MAIL @		E-MAIL @	

・新規会員 ・再入会 ・変更		*	-
新		旧	
フリガナ			
施設名			
部署名 ・薬剤部・薬剤科・薬局・その他()		部署名 ・薬剤部・薬剤科・薬局・その他()	
住所〒		住所〒	
☎ ()		☎ ()	
F A X ()		F A X ()	
病床数 床		病床数 床	
E-MAIL @		E-MAIL @	

・ ご提供いただいた情報は会員管理、施設管理の目的以外には使用いたしません。

【届出先】

①会員は必要事項をご記入の上、所属する支部事務局へ提出下さい。

<https://hokubyo.or.jp/about/>

②支部事務局→北海道病院薬剤師会事務局への提出先：_

member-hokubyo@pharm.hokudai.ac.jp