

富山市学校薬剤師会入会申込書

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名							
自宅住所	〒 -						
	Tel :						
Eメール							
ゆうちょ銀行 口座	<table border="1"><tr><td>フリガナ _____</td><td>口座番号 _____</td></tr><tr><td>口座名義 _____</td><td>普通口座 _____</td></tr></table>	フリガナ _____	口座番号 _____	口座名義 _____	普通口座 _____		
フリガナ _____	口座番号 _____						
口座名義 _____	普通口座 _____						
勤務先名							
所在地	〒 -						
勤務先 Tel	- -	勤務先 Fax	- -				

★ 富山市学校薬剤師会 入会にあたって ★

- ① 当会に入会前に、公益社団法人 富山県薬剤師会の会員であることをご確認ください。
- ② 原則として、富山市内に居住または勤務している事が入会の条件となります。
入会后、勤務先等変更の際には速やかに事務局にお知らせください。
- ③ 入会希望の際には、**入会申込書**と**履歴書**を事務局までご提出ください。
- ④ 当会入会を以て、富山**県学校**薬剤師会の会員ともなります。
なお、貴殿の富山県学校薬剤師会の年会費は当会より納付いたします。
- ④ 円滑な当会の運営のために、ゆうちょ銀行を利用しています。ご理解のほどよろしくお願ひします。
- ⑤ 事業年度は4月1日～翌年3月31日です。年度途中の入会は原則なく、入会を希望される方は次年度入会とし、その年度は当会会員の指導を受けながら研修していただきます。
何らかの事由で年度途中に入会される場合は、相応する年会費を月割りで納めていただきます。
- ⑥ 年会費は『基本年会費 + 担当校数による金額』となります。以下の通りです。

基本年会費	8,000
担当校1校め 県立学校、富山市立幼稚園・認定こども園・小学校・中学校	7,000
2校以上 県立学校、富山市幼稚園・認定こども園・小学校・中学校 1校につき	5,000
私立学校・国立学校 及び 私立幼稚園・私立認定こども園の担当1校または1園につき	2,000

* 1校目のカウントは県立学校、市立幼稚園・小中学校を優先する。