

変更報告書記入例

都道府県名を記入してください。

都道府県薬剤師会で記入します。

変更報告日を記入してください。

都道府県薬受付整理番号 _____

年 月 日

都道府県 薬剤師会会長 殿

変更報告書

下記の通り変更いたしましたのでご報告いたします。

1. 会員番号、氏名、都道府県名、支部名及び変更項目のみご記入ください。
2. 会員が記入される場合は、太線の枠内のみご記入ください。
3. 姓名を変更された方は、フリガナの右隣の氏名変更の「有」に丸印をつけ、旧姓を備考欄にご記入ください。

No. _____

会員番号	1 / 00001	都道府県名	13 東京	支部名	28 四谷
氏名	日薬 次郎	フリガナ	ニチヤク シロウ	氏名変更	有
生年月日	大正 昭和 平成 64 年 01 月 01 日	薬剤師番号	第 532100 号	卒業年度	大正 昭和 平成 22 年度
出身校	東亜大学薬学部	郵便番号	160-0004	所在地	東京都 新宿区四谷3-3-1
勤務先名称	日本薬局 四谷支店	建物号室	富士・国保ビル7F	勤務先名称	法人の場合空欄
開設者・法人代表者の氏名	日薬 太郎	電話番号	03/2346789	FAX番号	03/2349567
住所	東京都 渋谷区渋谷2-12-15	建物号室	長井マンション501	電話番号	03/2340123
メールアドレス	ABCD1234@XXXX.XX.XX	電話番号	03/2345678		
業務種別	勤務先 行政 製薬・輸入 卸売販売業	業務種別	開設者 病診薬局長 法人代表者 其の他		
備考	旧姓 渋谷 旧支部 四谷				

必ず記入してください。

個人名を記入してください。姓と名の間は1マス空けてください。

フリガナの姓と名の間は1マス空けて、濁音は1字として記入してください。

数字は右端につめてください。

薬科大学(旧薬専)だけを記入してください。大学院、選科、専攻科は記入しないでください。

住所は都道府県から記入してください。上段におさまらない時は中段も使用してください。

気が長い場合は、できるだけ簡略にしてください。

移動や変更が少ないほうを指定してください。

〔記入上のご注意〕

1. 薬剤師以外は、賛助会員とします。
2. 「県薬用」は都道府県薬剤師会で記入いたします。
3. 記入は楷書ではっきりと強めにお書きください。
4. 文字は一番左のマス、数字は一番右のマスに揃えてご記入ください。
5. 「法人の名称」及び「開設者・法人代表者の氏名」は薬局及び店舗販売業の方のみ記入してください。

該当項目が2ヶ所以上ある方は主な項目1つだけに○をしてください。

統計の資料といたします。ありのまま記入してください。

連絡事項を記入してください。(例:新宿支部より四谷支部へ移動)

都道府県薬剤師会で記入します。

変更(訂正)のある箇所(○印)を付してください。