

2026 年度
日本女性薬剤師会 入会届

2026 年 月 日

日本女性薬剤師会 会長 小縣 悦子 殿

2026 年度日本女性薬剤師会へ入会の申し込みをいたします。

ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号 (日中連絡先)	
薬剤師登録番号	
生年月日	西暦 年 月 日
勤務先	薬局 (開・勤) ・ 病院 ・ その他 ・ 未就業
会員区分	・正会員(日本女性薬剤師会個人会員) ・学生会員
会費納入予定日	2026 年 月 日
メルマガ配信希望の有無	有 無
メールアドレス	

① パソコンでの申込みは以下の URL にアクセスして下さい。

<https://forms.gle/zPoLsZBUuj8sa85s8>

②スマートフォンやタブレットから(QRコード読み取りアプリが必要です)QRコードをスキャンする。

入会届ご提出先【日本女性薬剤師会 事務局】

メール: jwpa@khh.biglobe.ne.jp

FAX : 03-5244-4077

郵送先 : 〒101-0021 東京都千代田区外神田 2-2-17 喜助お茶の水ビル 3 階



事務局記入欄	受理日	会員番号	
--------	-----	------	--