

# 日本薬学会 海外在住届

年 月 日

会員番号

氏名 (姓) (名)  
カナ   
漢字   
英字

出発予定年月 西暦 年 月 帰国予定年月 西暦 年 月

## 1) 送本先

送本先変更希望年月 西暦 年 月

※選択項目(①~③項目)のうち1つを選び□にチェックを入れてください。

- ①  国内送本先を指定  これまでと同じ  以下の住所に変更

送本先 〒   
住所   
  
TEL   
E-mail

- ②  海外送本先を指定(自宅・所属どちらでも構いません、POSTALCOADもご記入ください)

送本先   
住所   
  
TEL   
E-mail

航空便の希望の有無  有(有料US80\$/年間)  無(無料・船便)

- ③  送本の停止を指定

希望停止月  
西暦 年 月号から

帰国後の一括送本の希望  希望する  希望しない

## 2) 会費の納入方法

国内会費にて納入  海外在住会費にて納入

事務局使用欄 口座振替依頼書の提出  当年度会費の納入