

年 月 日

公益社団法人 日本薬学会
会 頭 殿

賛助会員入会申込書

貴会に入会致したく申し込みます。

申込口数 □

入会年度 年度

機関名 社名・部署、校名・学部

漢字

カナ

所属の区分(該当項目をチェックしてください。)

☐ 大学

☐ 行政機関

☐ 医療機関

☐ 企業

☐ 各種研究機関

☐ その他(事業内容;)

所在地 郵便番号

都道府県名

所在地

ご担当

電話番号

FAX番号

本会ホームページとのリンク希望 ☐ 有(URLをご記入ください) ☐ 無

ホームページURL

YAKUGAKU ZASSHIの購読希望

(購読をご希望の場合はチェックしてください)

☐ YAKUGAKU ZASSHI

※送本先を上記所在地以外に、ご希望の場合はご記入ください(別紙可)

送本先

※年度途中の場合は、会誌およびご希望の購読誌のバックナンバーを送付いたします。

バックナンバー ☐ 要 ☐ 不要