一般社団法人岡山県医薬品登録販売者協会
入　会　申　込　書

年　　月　　日

氏　　名	フリガナ 印	年　令	歳	性　別	男・女
		生年月日	年　　月　　日		
会 社 名					
役　　職					
店舗住所	〒				
電　　話					
ＦＡＸ					
自宅住所	〒				
電　　話					
ＦＡＸ					
販売従事 登録年月日					
販売従事 登録番号					
会費等	入会金　3,000円	年会費	A会員（管理者）15,500円 B会員（勤務者）13,500円	（4月から翌年3月迄1年間）	
会　費 納入方法	個人振込	企業一括	その他		
振込口座	●銀行で振込の場合	中国銀行　本店　（普通）　3218541 口座名義　：　（一社）岡山県医薬品登録販売者協会			
	●郵便局で振込の場合	口座番号：　01310-2-87675 口座名義　：　（一社）岡山県医薬品登録販売者協会			
個人情報について	※連絡先に、今後、研修のご案内・会報などをお送りいたします。 ※個人情報につきましては、当協会が厳重に管理いたします。 ※企業申込の方は、登録の内容について企業担当者に連絡する場合がございます。				
協会記入欄					

一般社団法人岡山県医薬品登録販売者協会
〒701-4264瀬戸内市長船町土師112-5
TEL 086-227-0778
MAIL okayakkyou@gmail.com