**坂戸鶴ヶ島市薬剤師会入会にあたって**

坂戸鶴ヶ島市薬剤師会入会にあたり、以下の内容につき、ご同意いただきますよう、

よろしくお願い致します。

1. **入会費用について**

入会金２０万円（２店舗目からは無料）、年会費２万４千円（月割り）を会計口座に

お振り込みください。お振込み確認後、坂戸鶴ヶ島市薬剤師会入会となります。

1. **薬局間薬剤譲渡について**

データを薬局間で共有し、薬剤の譲渡をおこなっています。

譲渡に関しては各々の薬局間で責任をもってお願いします。

1. **情報伝達について**

入会時にご報告いただきましたメールアドレスに送信されます。

メールアドレス変更時には、必ず事務局までご報告ください。

1. **学生実習について**

坂戸鶴ヶ島市薬剤師会は薬学生数が非常に多い支部です。

積極的な受入をお願いいたします。

1. **薬剤師会活動への参加について**

定期講習会、市町村活動、公衆衛生活動に関して、積極的な参加をお願いいたします。

**私は坂戸鶴ヶ島市薬剤師会入会にあたり、上記事項を確認のうえ、同意します。**

**薬局名**

**氏名**