

記入前に必ず当機構の「会員規約」を読み、了承の上お申し込み下さい。

Word 形式のまま保存し「パスワードをかけずに」下記メールに添付送信してください。

kaiin@jpchf.or.jp

## 一般社団法人日本心不全薬学共創機構 入会申込書

該当に○を付けて下さい。(○)正会員 A ( )準会員※正会員 B 所属者のみです。ご注意下さい。

※会費は、会員規約に記載しています。

※正会員 B、賛助会員、特別会員については事務局に問合せ下さい。

|                                   |  |      |             |                          |    |       |
|-----------------------------------|--|------|-------------|--------------------------|----|-------|
| フリガナ                              | オダワラ   | イチロウ | 性別<br>※該当に○ | 男性<br>○                  | 女性 | 回答しない |
| 名前                                | 小田原  | 一郎   | 生年月日        | 西暦(※半角数字)<br>2024年12月25日 |    |       |
| フリガナ                              | オダワラミナミカモノミヤヤッキョク  |      |             |                          |    |       |
| 勤務先名                              | 株式会社小田原南鴨宮薬局   |      |             |                          |    |       |
| 職種区分<br>(※該当に○)                   | 薬剤師(○) 薬局事務( ) 医師( ) 歯科医師( ) 看護師( ) 管理栄養士(○) 理学療法士( )<br>作業療法士( ) その他医療資格(※資格名を記入 ) 介護職(※資格名を記入 )<br>医療・介護職以外( )<br>※其他国家・民間等資格を有する場合は記入(スポーツファーマシスト、スポーツフードマイスター) |      |             |                          |    |       |
| 所属部署・<br>店舗名等<br>及び役職             | みなみぐち薬局<br>管理部 マネージャー  |      |             |                          |    |       |
| メール<br>アドレス                       | kaiin@jpchf.or.jp  |      |             |                          |    |       |
| 連絡先<br>※勤務先または<br>自宅住所<br>※携帯番号必須 | ※何れかに○ 勤務先(○) 自宅( )<br>〒250-0875<br>神奈川県小田原市南鴨宮 3-49-5<br>TEL: ○○○○-○○○○-○○○○ FAX: □□□□-□□□□-□□□□<br>携帯番号※必須: △△△-△△△△-△△△△  |      |             |                          |    |       |
| 推薦者(当機構正会員)<br>※ない場合は「なし」と記入      | 漆畑俊哉   |      | 小田原南鴨宮△△協会  |                          |    |       |
| 領収書                               | 必要な場合は○ ( ) ※上記メールアドレス添付送付のみ対応   |      |             |                          |    |       |

### 【承認手続き等について】

- 本申込書の提出後、「受領」メールを2週間を目安にお送りします。返信無き場合は再度事務局(info@jpchf.or.jp)宛てお問い合わせ下さい。  
なお、これらの手続きには時間を要しますことをご了承ください。
- 入会が承認されましたら、メールにてご連絡いたしますので、速やかに会費を指定金融機関にお振込み下さい。
- 入会後のご連絡は主に登録メールにて行わせていただきます。

### 【個人情報について】

記入頂きました個人情報は、当機構が責任を持って管理し、当機構の運営に必要な範囲内でのみ利用させていただきます。

※以下は事務局記入欄です。記入の必要はありません。

|       |   |   |   |       |   |   |   |
|-------|---|---|---|-------|---|---|---|
| 入会承認日 | 年 | 月 | 日 | 入金年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 備考    |   |   |   |       |   |   |   |