届出日　令和　　年　　月　　日

変　更　届

・住所　　・改名　　・転勤　　・その他（　　）　会員№.	
新 ←――――――――――――― 旧	
フリガナ	フリガナ
氏　名	氏　名
自宅住所　〒 ☎　　（　　）	自宅住所　〒 ☎　　（　　）
E-MAIL　　@	E-MAIL　　@
勤務先名	勤務先名
会員種別　　正会員　・　特別会員	会員種別　　正会員　・　特別会員

※正会員の会誌送付先変更事由 産休･育休　・　その他（　　）	産休･育休等の場合 頃より復帰予定 (復帰した際はご連絡ください)

退　会　届

フリガナ 氏　　名	会員№.
勤務先名	
他県異動　　都道 府県	病院 薬局　へ異動

【届出先】〒031-8555 八戸市田向三丁目１番１号　八戸市立市民病院薬局内　青森県病院薬剤師会　事務局　宛
☎0178-72-5111（内線 1420）　E-mail : aobyo@hospital.hachinohe.aomori.jp