

## 会員募集について

配置販売業既存従事者の資質向上を通して、既存配置の継続にご理解頂ける方の入会をお願いしております。

会費は、置き薬医薬品講習を受講される正会員が 18,000 円(年間)、受講されない賛助会員が 18,000 円(年間)です。

下記にご記入の上、本紙面の下記の空欄に必要事項を記入し、下記までファックスして下さい。

## 入会申込書

記入日 月 日

会員の種別 正会員 賛助会員(どちらかにレ)

氏名 \_\_\_\_\_

会社名(屋号) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話/メールアドレス \_\_\_\_\_

\*以下は正会員希望の方がご記入下さい。

講習参加希望者数 \_\_\_\_\_名

販売許可の都道府県名(当会が提出の講習の事前届出のため)

登録販売者協会主催の講習を受講希望する都道府県

**FAX 048(251)9657**