第3号様式

会 員 登 録 一 覧 表　　（ ）会員

地域 ：　　**群馬県薬剤師会**

会員番号	氏名 フリガナ	勤務先〒 勤務先TEL 勤務先FAX 薬剤師番号	性別	勤務先住所 勤務先名称 生年月日	出身校名	卒業年度	勤務先業態	業務種別	自宅〒 自宅TEL 自宅FAX	自宅住所	薬剤師区分	会員区分	会費区分
1234567 （例）	群馬　太郎 ｸﾞﾝﾏ ﾀﾛｳ	〒　371-0013 TEL　027-223-7736 FAX　027-223-5308 第123456号	男	群馬県前橋市西片貝町５－１８－３６ 群馬県薬剤師会 昭和12年12月12日	群薬大	昭和34年卒	その他職業	その他	〒　371-0013 TEL　027-223-7736 FAX　027-223-5308	群馬県前橋市西片貝町５－１８－３６	その他薬剤師	正会員	B