

誓約書

一般社団法人 墨田区薬剤師会
会長 浅尾 一夫 様

私はこのたび、貴会に入会するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 定款・規約を遵守いたします。
2. 薬剤師職能の向上と研修に努め、薬剤師会の事業・部会活動・研修会等に積極的に参加いたします。
3. 会員相互の協力・協調関係を大切にし、新年会等の催しにも積極的に参加し、親睦につとめます。
4. 薬剤師会よりの請求に応じ、入会金、会費等の納付金は指定の期日までに納付いたします。
5. 薬剤師会の求めに応じ、取り扱い調剤用医薬品リストを提出いたします。
6. 会員の求めに応じ、調剤用医薬品の分与をいたします。
7. 薬剤師会の求めに応じ、年間処方箋受入枚数を正しく報告します。
8. 休・祝日調剤の当番及び、輪番制の班長・自治指導員の当番は責任をもって行います。

令和 年 月 日

住所
薬局名
氏名

印

(A 会員)

誓約書

一般社団法人 墨田区薬剤師会
会長 浅尾 一夫 様

私はこのたび、貴会に入会するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 定款・規約を遵守いたします。
2. 薬剤師職能の向上と研修に努め、薬剤師会の事業・部会活動・研修会等に積極的に参加いたします。
3. 会員相互の協力・協調関係を大切にし、新年会等の催しにも積極的に参加し、親睦につとめます。
4. 薬剤師会よりの請求に応じ、入会金、会費等の納付金は指定の期日までに納付いたします。

令和 年 月 日

住所
薬局名
氏名

印

(B・地区会員)