**日本災害医療薬剤師学会　災害医療支援薬剤師**

**【新規】登録申請書**

西暦　　　年　　　月　　　日　記入

フリガナ

申請者氏名

会員番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　薬剤師免許登録番号：

1. 登録薬剤師リスト（氏名および所属）を当会ホームページにて掲載してもよろしいですか？

このように掲載中　<http://saigai-pharma.jp/about/list/>

可　・　否　（どちらかに○をしてください）

1. 災害医療支援薬剤師 研修コースにて、講師またはスタッフとしてご協力頂く場合もあります。

＊講義リスト（http://saigai-pharma.jp/wp-content/uploads/2019/09/JPSDR\_program1.pdf）から、講義可能な項目をお知らせください（ピンクの欄の講義番号1-64でお書きください）。

講師可能な講義番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

③ 『災害医療支援についてお尋ねください』という場所を当ホームページに作成し、一般の方々からの質問や相談に乗って頂けるように住所・所属･登録者名・連絡先などを災害医療薬剤師登録とは別に、リストを掲載するか検討中です。掲載を望みますか？

可　・　否　（どちらかに○をしてください）

**既登録情報の確認も兼ねて、以下に記入をお願い致します**

氏名ローマ字表記：（姓）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名）

博士号取得年

勤務先名：所属の部・科までご記入下さい：

勤務先住所：

勤務先TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先FAX：

自宅現住所：

自宅TEL　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅FAX　：

携帯番号　：

E-mail　：主メールアドレス（会員メーリングリストに登録希望のアドレス）をご記入ください。

携帯アドレスですとBCC送信の場合、メールがはじかれてしまうことがあるようですので、PCアドレスが好ましいですが、携帯アドレスと二つ登録頂いても構いません。但し、当会ウエブサイト会員専用ページでは、一つしかメールアドレスの登録が出来ないので、二つ以上記載される場合は、主アドレスが分かるようにしてください。

|  |
| --- |
| **●メールにて、この「新規登録申請書」を事務局まで送付してください。**  [jpsdr-post@bunken.co.jp](mailto:jpsdr@saigai-pharma.jp)  **●申請料(１万円)をお振込みください。**  入金口座  【ゆうちょからの振込の場合】 株式会社ゆうちょ銀行 口座名　日本災害医療薬剤師学会（ニホンサイガイイリョウヤクザイシガッカイ） 記号　１０１９０ 番号　９０３６９９４１  【ゆうちょ以外（銀行など）からの振込の場合】 銀行名　ゆうちょ銀行 口座名　日本災害医療薬剤師学会（ニホンサイガイイリョウヤクザイシガッカイ） 金融機関コード　９９００ 店番 ０１８ 預金種目 普通 店名 〇一八店（ゼロイチハチ店） 口座番号　９０３６９９４  ★郵便振替、金融機関への振込依頼書・払込受領書をもって 領収書に代えさせていただきます。  ★当会の口座記号が「１」から始まるため、ATMで通常の払込票を使っての入金が出来かねます。皆様にはご迷惑おかけしておりますが、郵便局にあります「電信払込み請求書・電信振替請求書」をお使いください。 |

メール申請とご入金が確認出来ましたら、手続きに入らせていただき完了後にご連絡差し上げます。申請に関してご不明な点がございましたら、JPSDR事務局にお問い合わせください。