

2008年7月14日

洞薬会会員各位

洞薬会（北九州地区勤務薬剤師会）会長 高橋浩二郎

## 2008年度洞薬会会員継続および会費納入についてのお願い

謹啓

盛夏の候、先生方にはますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。平素は洞薬会（北九州地区勤務薬剤師会）の活動に対し、格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、洞薬会では、昨年度より、会員資格の継続につきまして、会員名簿を施設毎にファイルにて提出していただく方法に変更させていただき、名簿を作成することができました。会員の皆様にご協力いただき、誠にありがとうございました。本年度も引き続きよろしくお願い申し上げます。

さて、本年度の洞薬会会費の納入の件ですが、2008年度洞薬会総会で決定しましたとおり、会費納入を振り込み方式に変更させていただくこととなりました。

つきましては、今回、会員資格継続と併せて2008年度の会費徴収を行いますので、会員の皆様には下記の要領にて、会員資格継続および会費納入（振り込み）をお願いいたします。

敬白

### 記

#### 1. 洞薬会会員継続について

昨年度同様、Microsoft Office Excelのファイルにて、施設毎に、メールにてご提出ください。

今年度より、収集させていただく会員情報を、勤務先、勤務先住所、勤務先電話番号、勤務先ファックス番号、役職名、氏名、出身校、卒業年次、自宅住所、メールマガジン配信希望の有無、メールアドレスとさせていただきます。なお、自宅住所、メールマガジン配信希望の有無、メールアドレスにつきましては、名簿には一切掲載いたしませんし、ご提出いただいた会員情報は、ご本人の同意なく外部機関へ提供することはございませんので、何卒、ご理解いただき、ご記入くださいますようお願いいたします。

また、洞薬会からの緊急連絡用として薬剤部のメールアドレス（なければ代表者のメールアドレス）のご記入をお願いしておりますので、ご協力いただけますよう、あわせてお願いいたします。

ファイルの送信先：doyaku\_membership\_list@doyakukai.org（会員名簿提出専用アドレス）

会員登録の締切日：2008年7月28日月曜日

会員情報をご提出いただくファイルは、洞薬会ホームページ（<http://fshp.jp/doyakukai/>）の「会員名簿入力ファイル」のページよりダウンロードしてご使用ください。

昨年度ご提出いただいたファイルをご入用の方は、庶務理事 井上和啓（kazu-src@sky.dti2.ne.jp）までメールにてご請求ください。

入力用ファイルのホームページからの入手が困難な先生には、添付しております昨年度の会員名簿に、赤字で加筆・訂正いただき、庶務理事 井上和啓（北九州市立総合療育センター，〒802-0803 北九州市小倉南区春ヶ丘10-2）宛にご送付いただきますよう、お願い申し上げます。

新規にご入会いただける方につきましては、名簿の記載と別に、入会申込書の提出もお願いいたします。

入会申込書につきましては、洞薬会ホームページ（<http://fshp.jp/douyakukai/>）の入会案内のページよりダウンロードいただけます。

## 2. 会費納入について

洞薬会では、これまで、会費納入につきましては、洞薬会の事務局業務を委託しております（株）アステム小倉店のご協力をいただいておりますが、諸般の事情により、（株）アステム小倉店様に会費徴収を依頼することが困難となってまいりました。

従いまして、今年度の会費納入から、下記の要領にて、銀行へお振り込みいただく方法にて実施させていただきます。なお、振り込み手数料につきましては、大変恐縮ですが振り込み人にてご負担いただきますのでよろしくお願い申し上げます。

株式会社アステムのマーケティングスペシャリスト（MS）様に会費をお渡しすることのないようお願い申し上げます。

年会費　：お一人様　¥4,000

納入方法：指定銀行への振り込み（振り込み手数料は振り込み人にてご負担ください）

振込金額：施設毎に、会員数×4,000円分をまとめてお振り込みください。

納入期限：2008年8月1日金曜日から2008年8月20日水曜日迄

会員名簿をご提出いただいた後、会費納入を確認および照合するための資料作成まで、若干の時間を必要といたしますので、会費振り込みの開始日を2008年8月1日金曜日とさせていただきます。

振込先　：西日本シティ銀行　曾根支店　普通預金　口座番号：0628277

受取人　：洞薬会　会計　増田和久（ドウヤクカイ　カイケイ　マスダカズヒサ）

添付しております振込用紙は、西日本シティ銀行の窓口からお振込みいただく場合のみご利用いただけます。

振り込み手数料につきましては、西日本シティ銀行窓口にてお振り込みいただく場合、手数料として、3万円未満で315円、3万円以上で525円が別途必要となります。

西日本シティ銀行以外の銀行よりお振り込みいただいても結構です。その際には、ご依頼人の欄には、施設名、フリガナ、施設の住所および電話番号必ずご記入ください。

個人での領収書が必要な方は、大変お手数ですが、洞薬会庶務理事 井上和啓（北九州市立総合療育センター，TEL：093-922-5596）までご連絡ください。後日、事務局よりお送りいたします。

上記内容につきましてご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

産業医科大学病院　薬剤部長　高橋浩二郎　TEL：093-603-1611

社会保険小倉記念病院　薬剤部長　増田　和久　TEL：093-921-2231

新日鐵八幡記念病院　薬剤部長　山澤理恵子　TEL：093-671-9604

北九州市立総合療育センター　薬局　井上　和啓　TEL：093-922-5596