

神戸薬科大学同窓会
創設80周年記念総会
記念祝賀会
平成28年10月30日

於 神戸薬科大学ききょう記念ホール
神戸薬科大学80周年記念館（6号館）

第一部 記念総会

午前10時00分～10時20分
ききょう記念ホール

第二部 記念講演会

午前10時30分～12時00分
ききょう記念ホール

演題 「 薬剤師の将来像
—地域包括ケアシステムにおける薬剤師・薬局への期待— 」
日本薬剤師会会長
山本 信夫先生

第三部 記念祝賀会

午後0時30分～3時00分
80周年記念館（6号館）

学内見学ツアー（希望者）

午後3時00分以降

-多数ご参加下さい-

会費 3,000円振込 8月末日までに（振込先は下記の振込先をお願いします）
振込をもって参加者とします。
（準備の都合上、理由にかかわらず返金はいたしかねます）

払込取扱票										通常払込料金 加入者負担											
02	大阪	口座番号								金額	千	百	十	万	千	百	十	円			
0	1	1	2	0	4					3	5	8	2					3	0	0	0
加入者名 神戸薬科大学 同窓会		料 金		備考																	
同窓会創設80周年記念総会会費																					
氏名 _____ (旧姓) _____																					
卒回 = 専・大 回 Y・E 会員番号 _____																					
(郵便番号) _____																					
(電話番号) _____																					
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号大第46141号) これより下部には何も記入しないでください。										日 附 印											

振替払込請求書兼受領証																				
口座番号	0	1	1	2	0	4	通常払込 料金加入 者負担													
加入者名 神戸薬科大学 同窓会																				
金額 千 百 十 万 千 百 十 円 3 0 0 0																				
おなまえ ご依頼人 _____ 様																				
料 金																				
備考																				
日 附 印										日 附 印										

各票の捺印欄は、ご依頼人において記載してください。
切り取らないで出してください。
記載事項を訂正した場合は、その箇所を訂正印を押してください。
この受領証は、大切に保管してください。