

令和 5 年 1 2 月 吉 日

会 員 各 位

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会  
会 長 町 田 充

令和 6 年埼玉県病院薬剤師会新年会の開催について（ご案内）

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は本会の事業に格別のご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、令和 6 年の新年会について下記の通り行うこととなりました。

万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

謹白

記

1. 名 称 令和 6 年埼玉県病院薬剤師会新年会
2. 日 時 令和 6 年 1 月 1 6 日（火） 午後 5 時 0 0 分より
3. 会 場 武蔵一宮氷川神社 呉竹荘（大宮駅東口より徒歩 2 5 分）  
さいたま市大宮区高鼻町1-407 TEL (048) 64 1 -0137
4. 会 費 1 名につき 1 0 , 0 0 0 円
5. 申込方法 申込用紙（別紙）に所属・氏名等を記入の上、F A X または  
E-Mail にて事務局あてにお申し込みください。

〒330-0063 さいたま市浦和区高砂3-12-24 小峰ビル401

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会 事務局 宛

TEL (048) 829—7698

FAX (048) 829—7952

E-Mail jimukyoku@saibyoyaku.or.jp

会費は所属単位でとりまとめ、次の口座にお振り込みください。

埼玉りそな銀行 北浦和支店 普通預金 0518905

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会 会長 町田充

まちだ みつる

6. 申込（振込）期限 令和 5 年 1 2 月 2 8 日（木）
7. その他 申込書はホームページからダウンロードできます。

<http://www.saibyoyaku.or.jp/>

担当 総務委員会

令和 6 年  
埼玉県病院薬剤師会  
新年会

日 時 令和 6 年 1 月 1 6 日 (火)  
午後 5 時 00 分より

会 場 武蔵一宮氷川神社 呉竹荘

〒330-0803

さいたま市大宮区高鼻町1-407

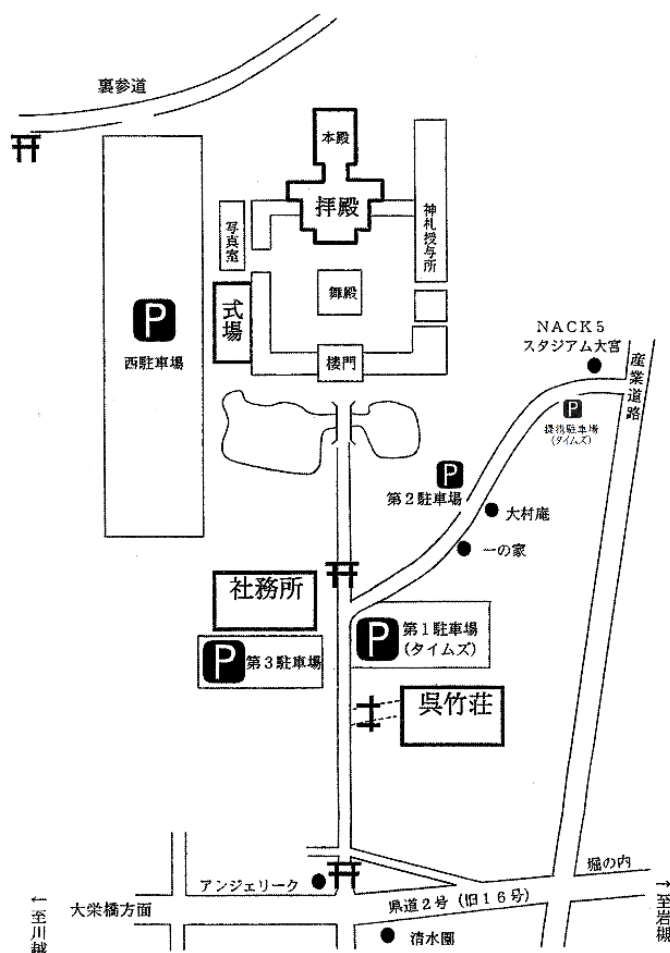
TEL048-643-0137

<送迎バスのご案内>

JR大宮駅・東口から送迎バスが出ます

出発時刻：16時30分

乗り場：「埼玉りそな銀行・  
大宮支店」の前



令和      年      月      日

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会  
会 長 町 田 充 様

住 所 :  
施 設 名 :  
電話番号 :

### 令和6年埼玉県病院薬剤師会新年会申込書

標記について、次の者が参加したく申し込みます。

	氏 名		氏 名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

(氏名欄の点線から上は、フリガナ、役職名等ご自由にお使い下さい)

申込先：埼玉県病院薬剤師会事務局    FAX    048-829-7952

E-Mail jimukyoku@saibyoyaku.or.jp

以 上