

- 文字制限のため内容が欠落しているかもしれません。記入要領を参照の上、適宜修正をお願いいたします。
- 変更のない方は返送不要です。

## 京大薬友会 名簿原票

京大薬友会事務局 行

URL: <http://www.pharm.kyoto-u.ac.jp/yakuyu/update>

E-mail: [yakuyu@pharm.kyoto-u.ac.jp](mailto:yakuyu@pharm.kyoto-u.ac.jp) / FAX: 075-753-4589

氏名	(フリガナ)	会員番号	
		旧姓	
会員種別	連絡先区分		

●名簿への掲載を希望しない項目については、□にチェックをつけてください。

所属機関 (所属機関内職名)	<input type="checkbox"/>		
所属機関	<input type="checkbox"/> 〒		
	<input type="checkbox"/> TEL :	内線 :	<input type="checkbox"/> FAX :
	<input type="checkbox"/> E-mail :		
現住所	<input type="checkbox"/> 〒		
	<input type="checkbox"/> TEL :		<input type="checkbox"/> FAX :
	<input type="checkbox"/> E-mail :		

●京都大学薬学部／薬学研究科(医学部薬学科含む)の学歴について記入してください。学科、教室(分野)の記入に際しては、別紙コード表をご参照ください。京都大学の上記以外の学部を卒業されている場合は、出身大学欄に記入してください。

学歴	薬学部(医学部薬学科)		修士課程		博士課程	
	学科		年月	教室(分野)	年月	教室(分野)
	年月	教室(分野)	年月	教室(分野)	年月	教室(分野)
入学						
卒業/修了						
退学						

●出身高等学校、出身大学・学部について記入してください。

学歴	正式名称	略称
高等学校		
大学・学部		

●博士号以上について記入してください。記入に際しては、別紙コード表をご参照ください。

学位		

●京都大学薬学部／薬学研究科(医学部薬学科含む)の職歴について記入してください。役職名称、教室(分野)の記入に際しては、別紙コード表をご参照ください。

現職or旧職	役職名称	教室(分野)	任期(開始年月日)	任期(終了年月日)

●薬友会へのご要望や連絡事項(在学生の場合は、帰省先住所の変更等)があれば、記入してください。