会員増強のための活性化会議後 進捗確認シート（2 ヶ月後）

（配布資料②）

地域薬剤師会名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

地域薬剤師会代表者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

① 現在の会員数

- 会議時：A 会員＿＿＿＿＿名　 B 会員＿＿＿＿＿名
- 現　在：A 会員＿＿＿＿＿名　 B 会員＿＿＿＿＿名
- 増　減：A 会員＿＿＿＿＿名　（入会＿＿名、退会＿＿名）

　　B 会員＿＿＿＿＿名　（入会＿＿名、退会＿＿名）

---

② 実施状況（3 段階でチェックする）

施策	実施状況	内容・結果
施策①	□未着手 □実施中 □完了	
施策②	□未着手 □実施中 □完了	
施策③	□未着手 □実施中 □完了	

---

③ 成果

- 新規入会：A 会員＿＿＿＿＿名　　B 会員＿＿＿＿＿名
- きっかけ：

---

④ うまくいったこと（任意）

---

⑤ 課題・困っていること（任意）

---

⑥ 他地域薬剤師会に共有したい工夫（任意）

【提出期限：令和８年８月１４日（金)】
※会員増強のための活性化会議２ケ月後