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：行田市薬剤師会

地域薬剤師会代表者名：新井孝幸

① 現在の会員数

- 会議時：A 会員__19__名　 B 会員__3__名
- 現　在：A 会員__19__名　 B 会員__3__名
- 増　減：A 会員__0__名　（入会____名、退会____名）

　　B 会員__0__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	学生者にも未入会者にも声がけするも断られた
施策②	□未着手 ☑実施中 □完了	電話にて声がけも良い返事なし
施策③	□未着手 □実施中 ☑完了	健康フォーラム実施の際に証明証の発行を行った

---

③ 成果

- 新規入会：A 会員__0__名　　B 会員__0__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）

乗り気じゃなかったり拒否される

---

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