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：__桶川市薬剤師会_____

地域薬剤師会代表者名：__前田勝代_____

① 現在の会員数

- 会議時：A 会員__１７__名　 B 会員__２_____名
- 現　在：A 会員__１７__名　 B 会員__２_____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	桶川市薬剤師会の活動に参加している薬局に入会の案内をしているが、県薬入会に意思はない。
施策②	□未着手 レ実施中 □完了	学校薬剤師をしている薬剤師に、B 会員の誘いをしているが、現在活動に支障がないため入会なし
施策③	□未着手 レ実施中 □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