令和3 年　11 月　1 日

同窓生・会員の皆様

60周年記念事業実行委員会
委員長　寺門　哲

『昭薬同窓会創立 60 周年記念号』への 寄せ書き（メッセージ・名刺）募集のお知らせ

祝賀会の中止をうけ、記念事業実行委員会では、同窓生・会員の皆様による情報交換（寄せ書き・名刺掲載）のページを企画いたしました。

同窓の皆様に向けて「一言メッセージ」や「自己紹介」などをお寄せ頂きたくお願い申し上げます。職場(薬局・企業・仕事など）のPR、名刺、近況報告、エールの交換など自由にご活用ください。

下記申込書にて FAX･郵送またはEメールで原稿(名刺もOK)をお寄せ下さい。昭薬同窓会HPからもご寄稿できます。 多くの皆様のご協力をお願いいたします。

◆ **サイズ** ◆　縦 約2.8cm×横 約5.8cm（モノクロ印刷）　※状況により変更する場合もあります。**無料です**

◆ **形 式** ◆　文字のみとなります。　※ 裏面の“掲載イメージ サンプル”をご参照ください。

- **名刺形式**：原稿に名刺添付もOK！
- **メッセージ形式**：最大45字程。3行位。
- **名前のみの掲載**　などなど**その他自由**！

※お送りいただいた原稿/名刺から版下を作成し掲載いたしますので、文字種･サイズは変更されます。
また、[卒年][都道府県･市名]を付記させていただきます。

◆ **お問い合わせ・申込用紙送付先** ◆

昭薬同窓会事務局60周年記念号係 〒194-0042 町田市東玉川学園 3-3138　昭薬会館5階（TEL：042-722-5750）

FAX： 042-721-1295

E-mail: alinfo@shoyaku.net　（件名「**60周年寄せ書き**」とし、必要事項を記載または申込書ファイル添付）

ホームページ： http://shoyaku.net　　**※申込書はHPからもダウンンロードできます。**

◆ **締切日** ◆ **令和 4 年1 月15 日（金）**必着　　よろしくお願いいたします。

６０周年記念号寄せ書き(メッセージ)申込書	
ご芳名（旧姓）：	卒業年・クラス：　　年卒　　クラス
連絡先ご住所 〒	
TEL：	e-mail：
原稿記載（名刺貼付け）欄	
備考欄	

※名刺貼付け時の掲載不要部分、追加メッセージなどはございましたら、直接または備考欄にご記入ください。

※寄せ書き掲載イメージ　サンプル例　　下記以外にも自由にメッセージをお寄せください。　　無料です

祝昭薬同窓会創立 60 周年	～同窓生・会員の皆さんからのメッセージ～	
皆様の美と健康に奉仕する **昭 和 薬 局** 東京都世田谷区弦巻 3 丁目 昭 45 卒　**昭薬　太郎**	還暦過ぎて 10 年、晴耕雨読、 趣味の家庭菜園と読書を楽しむ 悠々自適な毎日です。 東京都町田市 昭〇卒　**同窓　えみこ**	沖縄県那覇市 **昭薬　太郎** 昭 45 卒　D－〇A
医療法人昭薬会 **玉川内科クリニック** 東京都東玉川学園 3-7-1 TEL　***-***-**** 昭 35 卒　**昭薬　次郎**	60 周年おめでとうございます。 また皆様とお会いできる日を 心待ちにしています。 **薬理部 OB**　長野県茅野市 昭〇卒　**諏訪　幸彦**	最近本を出版しました。 **「三角フラスコの底で」** 〇〇出版 東京都町田市 **昭〇卒　碑文谷　恵美**
現在鍼灸師として働いています。 **〇〇〇鍼灸院** 〒194-8543 東京都東玉川学園 3-7-1 TEL　***-***-**** 昭 22 卒　**昭薬　次郎**	皆様お元気でしょうか。 落ち着いたらまた支部会でお会い しましょう！ **●●支部長** **〇〇 〇〇　昭〇卒**	クラスの皆さん、ご無沙汰してます。 **昭薬　太郎** 北海道釧路市 昭 63 卒　D－〇A
卒業生が活躍しています。 神奈川県海老名市 **花 岡 薬 局** 平 25 卒　**花岡　賢二**	実家の旅館を経営しています。 指宿温泉　**ホテル〇〇** ぜひお立ち寄りください。 **昭薬　次郎　昭 22 卒**	**株式会社〇〇〇〇** 代表取締役　**弦巻 英恵**（昭 18 卒） 〒194-8543 東京都東玉川学園 3-7-1 TEL　***-***-**** URL　https://***-****
妻と経営する医院で, 薬剤師してます。 栃木県宇都宮市 **〇〇〇〇医院**　内科･小児科 URL　https://***-**** 平 30 卒　**目黒 太郎**(旧▲▲)	**〇〇薬局　〇〇店** 薬剤師　**誠和　太一**(昭 60 卒) 〒194-8543 東京都東玉川学園 3-7-1 TEL　***-***-****	**▲〇■〇大学　〇〇学部** **〇〇研究室** 教授　**用賀　一**　(昭 59 卒) 〒194-8543 東京都東玉川学園 3-7-1 TEL　***-***-**** Eメール　**********

※お寄せいただきました原稿から編集部で版下を作成させていただきますので、フォント・レイアウトが変わることがございます。ご一任頂きたくお願いいたします。

60 周年記念号では、「寄稿文」、「思い出の写真」なども募集しております。

同窓会へのメッセージ、学生時代・卒業後のエピソード、皆様の近況、思い出の写真やイラストなどをお寄せ頂きたくお願いいたします。

寄稿文は 50～1000 字程度、顔写真掲載が可能な場合は画像データまたは写真をいただければ幸いです。思い出の写真などもデータまたは原本をお送りください。

ご氏名、ご住所、電話番号、卒年・クラス（またはクラス名 D- 〇〇）をご記入の上、「昭薬同窓会事務局 60 周年記念号係」へ郵送または E メール（件名「60 周年記念号」としてください）でお送りください。締切は 2021 年 1 月 15 日です。

※写真等は原則返却いたしません。返却希望の方は、封筒に「返却希望」と朱書きし、返信用封筒（切手不要、宛先明記）を同封してください。

皆様からのご寄稿をお待ちしております。ご協力よろしくお願い致します。