

# かみや 薬剤師 神谷まさゆき君を応援しましょう

支援者用

ご紹介者の記入欄		所属団体・支部	
フリガナ お名前		電話番号	携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先
住所 〒	勤務先の場合は勤務先名必須 ➡	薬剤師の方は ✓印を ご記入ください	

応援していただける方は、下記にご記入をお願いいたします。

フリガナ お名前/氏	名	電話番号 ( )	携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先
		Email @	
住所 □□□-□□□□	勤務先の場合は勤務先名必須 ➡	薬剤師の方は ✓印を ご記入ください	
フリガナ お名前/氏	名	電話番号 ( )	携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先
		Email @	
住所 □□□-□□□□	勤務先の場合は勤務先名必須 ➡	薬剤師の方は ✓印を ご記入ください	
フリガナ お名前/氏	名	電話番号 ( )	携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先
		Email @	
住所 □□□-□□□□	勤務先の場合は勤務先名必須 ➡	薬剤師の方は ✓印を ご記入ください	
フリガナ お名前/氏	名	電話番号 ( )	携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先
		Email @	
住所 □□□-□□□□	勤務先の場合は勤務先名必須 ➡	薬剤師の方は ✓印を ご記入ください	
フリガナ お名前/氏	名	電話番号 ( )	携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先
		Email @	
住所 □□□-□□□□	勤務先の場合は勤務先名必須 ➡	薬剤師の方は ✓印を ご記入ください	



**Emailマガジンの  
登録をお願いします!**



**公式LINEの友だち登録を  
お願いします!**

**Facebookページの  
フォローをお願いします!**



**神谷まさゆきホームページ  
をご覧ください**



福島県神谷まさゆき後援会

FAXはこちら▶ **024-549-2209**

●いただいた個人情報は本会の政治活動にのみ使用し、第三者に提供することはありません。



かみ や  
**薬剤師 神谷まさゆき**は、



この国のより可能性に満ちた輝く未来に向けて、国民が健康で  
安心して生活できる社会を創るために**行動します!**



**国民皆保険制度**を堅持し、  
社会保障制度の  
充実・強化を目指します。



**「かかりつけ薬局・薬剤師」**  
による、医薬分業制度の  
定着に向けて邁進します。



地域や医療機関における  
**チーム医療**を推進し、  
医療提供体制の充実に努めます。



**健康寿命**の延伸のため、  
セルフケア・セルフメディケーション  
を推進します。



災害に強い医療・介護の  
提供体制の整備など、  
**国土強靱化**を推進します。



**優れた医薬品・医療機器**等の  
開発促進と安定供給のための  
環境整備に努めます。



**女性、高齢者、障がい者**等が、  
安心して活躍できる  
社会を構築します。



子育て支援など  
**少子化対策**の  
充実・強化を目指します。



**公衆衛生**の一層の向上により、  
安心・安全な社会の  
構築を目指します。



ドーピングを含む  
**薬物乱用防止対策**の強化により、  
健全な社会の構築を目指します。

日本薬剤師連盟副会長 **薬剤師**

かみ や  
**神谷まさゆき**



つながり  
みんなの**神谷**  
みんなで**神谷**