

実践現場の為の専門誌「介護福祉士」

《 購 入 申 込 書 》

FAX : 03-3507-8810

申込日：平成 年 月 日

お届け先 ご住所	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先(ご名称・部署名・ご担当者名をご記入下さい)		
	〒	—	
ご名称 (ご自宅の方は 不要です)		部署名 (ご自宅の方は 記入不要です)	
お名前 (ご担当者)		TEL	
備考			

※ご注文を承るにあたり、ご記入いただきます
個人情報、安全かつ適切に取扱い、商品の発
送・請求及び入金の確認にかかる事務手続きの
みに使用いたします。

※代金のお支払いについて
お申込み受付後、郵便局の振込用紙を同封して
お送りいたしますのでご入金ください。

※お申込みいただいた日より1週間程度での
到着となります。

書籍名	申込み部数
「介護福祉士」No. _____ 価格：1,080円(税込)	部

[お問い合わせ]

公益社団法人日本介護福祉士会 事務局

〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-22-13 西勤虎の門ビル3階

TEL : 03-3507-0784 FAX : 03-3507-8810

E-mail : webmaster@jaccw.or.jp



モバイルサイトからお問い合わせ