

# 実践現場の為の専門誌「介護福祉士」

《 購 入 申 込 書 》

FAX : 03-5615-9296

申込日： 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：1,100円(税・送料込)	部

[お問い合わせ]

公益社団法人日本介護福祉士会 事務局

〒112-0004 東京都文京区後楽1丁目1番13号 小野水道橋ビル5階

TEL : 03-5615-9295 FAX : 03-5615-9296

E-mail : webmaster@jaccw.or.jp