


購入申込書

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※お願い：下記太枠内をボールペンではっきりご記入ください。

(N)

商品名	冊数	価格(税込)	金額
無理なく楽しむ在宅介護シリーズ④ 知っておきたい 在宅における 認知症介護 		1,296円 (本体 1,200円+税 8%)	

★送料は当協会が負担いたします。

お申込者名	フリガナ		
※事業所(法人)の場合 はご担当者名			
お届け先	<input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 (いずれかをチェックしてください)		
お届け先 ご住所	〒 ー		
事業所(法人)名			
※お届け先がご自宅の方 は記入不要です			
TEL	()	(ご勤務先・ご自宅)	
FAX	()	(ご勤務先・ご自宅)	
携帯電話番号			
PCアドレス	@		

ご記入いただきました個人情報は、この商品の発送のために利用いたします。
 また、今後、社福協の事業に関連する活動のために利用することがございます。

商品到着後、同封の郵便振替用紙でお支払いください。

お申込・お問い合わせ	一般財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会 (略称:社福協) 〒 105-0003 東京都港区西新橋 1-5-11 第11 東洋海事ビル4F 教育グループ TEL 03-3595-1555 / FAX 03-3595-1559
-------------------	--

協会 使用欄	No.
-----------	-----