

# 二訂 介護職員初任者研修テキスト 購入申込書

一般財団法人 長寿社会開発センター

申込FAX → 03-5470-6764

|  |              | 申込日 | 令和                    | 年 | 月 | 日 |
|--|--------------|-----|-----------------------|---|---|---|
| 二訂 介護職員初任者研修テキスト 第2版                     | 定価7,124円(税込) | 部数  | セット                   |   |   |   |
| <b>ふりがなつき</b> 二訂 介護職員初任者研修テキスト 第3版       | 定価7,124円(税込) | 部数  | セット                   |   |   |   |
| 請求先ご住所 (〒 _____ )                        |              |     |                       |   |   |   |
| 都道府県 _____                               |              |     |                       |   |   |   |
| フリガナ _____                               |              |     |                       |   |   |   |
| 法人(個人)名 _____ (ご担当者名: _____)             |              |     |                       |   |   |   |
| 電話番号 _____ ( _____ )                     |              |     | FAX番号 _____ ( _____ ) |   |   |   |
| テキスト送付先(法人購入で請求先とテキスト送付先が異なる場合のみご記入下さい。) |              |     |                       |   |   |   |
| ご住所〒 _____ 電話番号 _____ ( _____ )          |              |     |                       |   |   |   |
| 都道府県 _____                               |              |     |                       |   |   |   |
| フリガナ _____                               |              |     |                       |   |   |   |
| 法人(個人)名 _____ ご担当者名: _____               |              |     |                       |   |   |   |
| 備考                                       |              |     |                       |   |   |   |

※ご注文に際して必ずお読み下さい。

◇返品はお受けいたしかねます。

◇代金は、法人購入の場合、請求書をお送りいたしますので、銀行または郵便局にてお振り込み下さい。個人購入の場合は、宅配便による代金引換(代引手数料無料)となりますので、商品到着時に現金にてお支払い下さい。

◇送料は当センターにて負担いたします。

◇ご記入の個人情報につきましては、厳重に管理し、他の用途には使用いたしません。