

日本慢性看護学会誌 最新号・バックナンバー購入申込書

送付先 FAX 番号 : 03-5981-9852

申込年月日	年 月 日	申込区分	個人 ・ 団体
-------	-------	------	---------

氏 名			
住 所	〒		
	* 学会誌送付先と請求書送付先が異なる場合は、その旨を明示ください。		
電 話	— —	内線 ( )	
F A X	— —		
E-mail			

※団体としてお申し込みの場合には下記項目もあわせてご記入ください。

機関名	
担当部署	
担当者名	

購入巻・号 および冊数	
請求書	請求書宛名 ( )

\* 1冊 2,000円+消費税、送料がかかります。なお、第1号は学会誌と学術集会プログラム・抄録集の合冊号となっておりますが、14巻1号より、合併号となっております。

\* 申込書はFAX、郵送、メールにて下記までお送りください。

日本慢性看護学会会員管理事務局  
〒170-0013 東京都豊島区東池袋2-39-2 大住ビル401  
(株)ガリレオ学会業務情報化センター内  
FAX:03-5981-9852  
E-mail:g046jscicn-support@ml.gakkai.ne.jp