

「主任介護支援専門員ハンドブック」申込書

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名				
送付先住所	〒 _____			
	(事業所名称)			
会員番号				※公益社団法人京都府介護支援専門員会の会員の方は会員番号を記入してください。
料 金	(上記会員の方) @2,900円 × _____冊 = _____円			
	(非会員の方) @3,240円 × _____冊 = _____円			
	送料 @360円 × _____冊 = _____円			
	合計金額 = _____円			
連絡先	TEL:		FAX:	
	E-mail:			

※書籍送付の流れ

1. 代金支払 下記いずれかの口座に上記「合計金額」をお振込みください。

銀行名	京都銀行/0158	三菱東京UFJ銀行/0005
支店名	府庁前支店/122	聖護院支店/445
口座番号	普通 4085155	普通 0075888
口座名義	シャ)キョウトフカイゴシエンセンモンインカイ 公益社団法人京都府介護支援専門員会	



2. 当会にて入金確認

3. 書籍送付 入金を確認でき次第、ご注文書籍を発送いたします。

【お問い合わせ先】 公益社団法人京都府介護支援専門員会 事務局
 〒604-0874 京都市中京区烏丸通竹屋町東入清水町375ハートピア京都7階
 TEL075-741-7504 FAX075-254-3971
 E-Mail: kensyu@kyotocm.jp URL: http://kyotocm.jp/