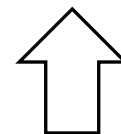


# レジュメ・注文書（リクエスト）



Fax 送信先 092-883-1142  
 もしくは 050-2025-6063

在庫がない場合は、こちらにご記入の上送信してください。  
発送準備が整いましたらご連絡いたします。

Fax 送信方向

以下に必要事項をご記入の上、上記番号に Fax してください。

お申込み区分	<input type="checkbox"/> 個人申込 <input type="checkbox"/> 団体申込（事業所、学校一括）
事業所名または学校名	
役職名	
フリガナ	
担当者名またはお名前	
支払金額	商品代金+送料（370 円）      【配送方法】 レターパックライト
商品発送先住所	〒
E-mail(個人用)	@ ご連絡はメールアドレスにて優先的に行いますのでできるだけ記載をお願いします
電話番号	
Fax	

希望レジュメ名	販売価格 (一式)	部数	希望レジュメ名	販売価格 (一式)	部数
<input type="checkbox"/> サービス提供 責任者	資料のみ	2,000 円	<input type="checkbox"/> 傾聴 【知識編・実践編】	2,000 円	部
	資料+DVD-R	7,000 円			部
<input type="checkbox"/> 介護予防・日常生活総合事業	2,000 円	部	<input type="checkbox"/> パーキンソン病	2,000 円	部
<input type="checkbox"/> 介護保険請求	資料のみ	2,000 円	<input type="checkbox"/> 介護記録	資料のみ	2,000 円
	資料+DVD-R	7,000 円		資料+DVD-R	7,000 円
<input type="checkbox"/> 認知症と BPSD	資料のみ	2,000 円	<input type="checkbox"/> 介護保険制度	資料のみ	2,000 円
	資料+DVD-R	7,000 円		資料+DVD-R	7,000 円
<input type="checkbox"/> 給付管理	2,000 円	部	<input type="checkbox"/> リスクマネジ メント	資料のみ	2,000 円
<input type="checkbox"/> 在宅ケアハンドブック	2,000 円	部		資料+DVD-R	7,000 円
<input type="checkbox"/> ボランティア体験記	300 円	部	<input type="checkbox"/> 生活相談員	資料のみ	2,000 円
				資料+DVD-R	7,000 円

ご希望のレジュメ名に✓を入れ必要部数を記載ください。

\*記載された個人情報（氏名、住所、電話番号等）は、注文に関する連絡、本人確認の範囲で利用いたします。