注文フォームを送信、もしくは申込用紙をダウンロードし当事業所まで FAX してください。 在庫切れの場合は、リクエスト注文フォームもしくはリクエスト注文用紙に送信をお願いします。



申し込み後、ご連絡をいたしますので受講料の振込をお願いします。

## 【受講料振込先】

福岡中央銀行 新室見支店

(フクオカチュウオウギンコウ シンムロミシテン)

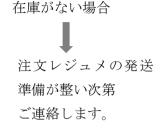
普通 1105063

福岡シティ福祉サービス 代表白石均

振込額 レジュメ代金+送料【370円】

振込額はご連絡の際にお知らせいたします。

\*振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。





受付完了

振込が完了した時点で正式に注文官僚となります。



当事業所で受講料入金確認後、1週間以内にレジュメー式を記載していただいた住所まで配送させていただきます。



## ●お問い合わせ先●

## 福岡シティ福祉サービス ~㈱東京シティ福祉サービス FC 加盟店~

〒819-0005

福岡市西区内浜 1-14-13 カイザー姪浜 201

Tel 092-883-9144 Fax 092-883-1142 E-Mail fukuoka-fukushi@pro.odn.ne.jp