

## H29 : 紹介パンフ

↑ ↑ FAX : 03-5495-7219 ↑ ↑  
FAX送信面を必ず確認してください

### 精神保健福祉士紹介パンフレット 「精神保健福祉士シカク BOOK」追加注文書

申込日：平成29年 月 日

●下記の必要事項をご記入の上、ソ教連事務局 03-5495-7219 まで FAX にてお申込ください

学 校 名			
送 付 先 ご 住 所	〒		
送 付 先 部 署 ・ 学 科			
ご 担 当 者 氏 名			
ご 連 絡 先 ( 電 話 )		ご 連 絡 先 ( F A X )	
ご 連 絡 先 ( E m a i l )			
追加注文部数	_____ 部 × @20円 = 金額_____円+送料		
送付希望日 (ある場合のみ)			
請求書宛名			
通 信 欄	※見積書・納品書が必要な方は、その旨をご記入下さい		

■■お問い合わせ先■■

一般社団法人日本ソーシャルワーク教育学校連盟

電話 : 03-5495-7242 FAX : 03-5495-7219

E-mail:office@jascsw.jp