

「瑞星」第10号 FAX 申込書

送信日 平成 年 月 日

所 属	
氏 名	
住 所 (送付先)	〒 ー
T E L	()
F A X	()
申込冊数	冊
配送希望	平成 年 月 日 AM ・ PM

※ 価格：1冊1,500円 (送料別)

申込先：全国養護教諭連絡協議会
F A X：03-3433-5768

- ★ 10冊以上お申し込みの場合は、送料を本会で負担いたします。
- ★ 冊子が届きましたら、同封の振込用紙にてお支払いをお願いいたします。
(代金の振り込み手数料については申込者のご負担でお願いいたします。)