

一般社団法人 東京都医療ソーシャルワーカー協会 宛

FAX: 03-5944-9745

## 書籍 購入申込書

【書籍名】 医療ソーシャルワーク	冊
	定期購読 ・ ____号のみ

\* どちらかを○でかこんでください

申込日	年 月 日
申込者	
ご住所	〒 .....
電話番号:	FAX:
送付先住所 (申込者住所と異なる場合のみ記入)	〒 .....
通信欄	

申込方法: 必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込み下さい。

お支払いは、機関誌到着後、同封の払込用紙でお振込みください。

### 【申し込み・問い合わせ先】

一般社団法人 東京都医療ソーシャルワーカー協会 事務局

東京都豊島区南大塚3丁目43-11

福祉財団ビル5階

電話: 03-5944-8912

FAX: 03-5944-9745