

書籍等の注文票

フリガナ		介護支援専門員登録番号(8桁) *空欄可
氏名		
会員区分	会員(正会員・賛助会員・特別会員)・一般(非会員)	
会員番号	No.	
勤務先名称		
送付先区分	受取(研修当日・事務所)・自宅・勤務先	
住所	〒 —	
連絡先	TEL: <small>(自宅・勤務先・携帯)</small>	FAX: <small>(自宅・勤務先)</small>

希望商品	商品名	数量	正会員 価格	一般価格
*数量欄に 必要数を 記入	1. 介護報酬算定の根拠法令に基づいたケアプラン作成 ～平成30年度介護報酬改訂版～【書籍】		2,000円	
	送料(郵送希望の場合、別途送料が必要)	—	別途必要 (部数により異なる)	
	2. 生涯学習手帳(非会員のみ有料)		無料	700円
	送料(郵送希望の場合、非会員は別途送料が必要)	—	無料	250円
当会記入欄	商品: 受渡済・発送済	販売区分	合計金額	
	支払: 受領済・請求済	当日・郵送	円	
	会員区分: 会員(正会員A・正会員B・賛助会員C・特別会員)・一般(非会員)			
	会員番号:		受付年月日:	