

# ヘルスケアリソース研究所主催セミナー《講義用テキスト 注文用紙》

各セミナーでの使用テキストのご購入申込みは、下記欄に必要事項をご記入の上、事務局までFAX願います。  
この注文書内に振込受領書を貼り付け、コピーしてFAX送信ください。(振込手数料はご負担願います)  
送料につきましては1冊290円、2冊340円、3冊以上950円です。「冊子小包」扱いとします。

お申し込み先：感染管理セミナー事務局 **お申込みFAX 06-6958-6664**

〒535-0022 大阪市旭区新森5丁目3番22号 TEL.06-6958-1121

お振り込み先：

銀行名 三井住友銀行 和泉支店  
口座名 有限会社ヘルスケアリソース研究所  
口座番号 普通 1656387

## 注 文 書

ご購入希望の書籍にチェック  して下さい。

全て講義用テキストのためパワーポイント形式です

S-01 感染管理セミナー (基礎から最新情報まで)

S-04 透析室 感染管理セミナー

S-02 内視鏡室 感染管理セミナー

S-05 セントラルサービスセミナー

S-03 手術室・中材 感染管理セミナー

チェック <input checked="" type="checkbox"/> 印をお付け下さい	本 体	送 料	合 計
<input type="checkbox"/> 1冊	定価 各2,000円	290円	2,290円
<input type="checkbox"/> 2冊		340円	4,340円
<input type="checkbox"/> _____冊		950円	_____円

3冊以上ご購入の方は、宅急便で発送致します。

ご 氏 名 \_\_\_\_\_  
(ご本人)

振込者名 \_\_\_\_\_  
(お振込の名義がご本人と異なる場合はご記入ください)

送 付 先 〒 \_\_\_\_\_  
(施設・自宅)  
どちらかに○印 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

勤務部署 \_\_\_\_\_

ご連絡先TEL \_\_\_\_\_  
(施設・自宅)  
どちらかに○印 \_\_\_\_\_

ご連絡先FAX \_\_\_\_\_  
(施設・自宅)  
どちらかに○印 \_\_\_\_\_

「受領書を貼り付け欄」

※この枠内又は、上記文中の  
どこでも結構です。  
また別紙にて同時FAXして  
いただいても構いません。