# 2022 年度日本手術看護学会誌年間定期購読申込書

下記欄へご記入のうえ、メールまたは FAX にてお申込みください。
E-mail：kaiin-2@jona.gr.jp　FAX：03-3813-0539

年　月　日

| 項　目 | 記入欄 |
|---|---|
| 申　込　者 | 氏名：<br>住所：〒<br>電話番号：　FAX 番号： |
| 学会誌送付先 | □上記に同じ　※送付先が異なる場合はご記入ください<br>氏名：<br>住所：〒<br>電話番号：　FAX 番号： |
| 必要書類 | □見積書（　）通　□請求書（　）通　□納品書（　）通 |
| 請求書宛名 | |
| 請求方法 | □日付記入　□日付空蘭<br>□送料は学会誌に含める |
| 希望事項<br>※具体的にご記入ください | |

日本手術看護学会事務局