

認知症の方とご家族と、先生・看護師をつなぐ

「相談ノート」無料追加発送お申込用紙

(相談ノート自体も送料も全て無料でお届けします)

ケアマネジャー様をはじめとした皆様に「相談ノート」を知っていただくために、見本誌として数部をお送りさせていただきました。

皆様にご担当されているご利用者様で、現在認知症の治療を行なっている方がいらっしゃいましたら、ご家族へこちらの「相談ノート」をお渡しください。

「相談ノート」をより多くの必要とされるご家族にお届けいただけるよう、ご希望の部数(※上限50部まで)を追加発送(相談ノート・送料、全て無料)させていただきます。(51部以上をご希望の方は、別途お電話でお問い合わせ下さい tel:03-5148-2391)

追加発送をご希望の方は下記申込フォームに必要事項をご記入の上、FAXでお申込ください。

| | | | |
|------|------|-------|-----------------|
| お名前 | フリガナ | ご希望部数 | 部 (※上限50部まで) |
| | | | |
| 事業所名 | | 電話番号 | - - |
| ご住所 | 〒 - | | |

※全ての記入項目は必須となっております。

※頂いた個人情報は相談ノートの発送以外には使用致しません。

※追加発送にはお申込受付から2週間～3週間お時間をいただく場合がございます。

※お申込受付期間：2013年3月15日まで

追加発送の
お申込は

FAX：03-5148-2397

または

FAX：03-5148-2347

[発送物に関するお問合せ]

株式会社インターネットインフィニティー
ケアマネジメント・オンライン事務局

〒104-0045 東京都中央区築地5-6-10
浜離宮パークサイドプレイス15階

TEL：03-5148-2391 FAX：03-5148-2397