平成29年1月

日本看護福祉学会 学会誌購読希望の皆様へ

日本看護福祉学会

　理事長　岡崎 美智子

この度は、日本看護福祉学会 学会誌を購入（注文）頂き、誠にありがとうございます。

お手数ですが、購読をご希望の方は、別紙、購読申込み用紙に必要事項をご記入のうえ、購読担当までお申込み下さい。

なお、本学会では、学会誌（研究論文集）として年に2回（10月・3月）、また、全国学術大会 抄録集（7月）のスケジュールにて発行しております。

　【学会誌購読について】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 定期購読 | ご契約いただいた巻（号）/抄録集より購読いただけます。 | |
| 学会誌（年2回/10月・3月） | 1冊2,500円 |
| 全国学術大会 抄録集（7月） | 1冊1,000円 |
| 一冊ごとの購入  （学会誌/抄録集） | ご指定いただきました巻（号）を購入いただけます。 | |
| ご指定の学会誌 | 1冊2,500円 |
| ご指定いただきました全国学術大会の抄録集を購入いただけます。 | |
| ご指定の抄録集 | 1冊1,000円 |
| 送料について | 学会誌は、基本的にエクスパックを利用して送付しております。  つきましては、実費負担（510円）をお願い致します。 | |

※定期購読の場合、全国学術大会 抄録集の要否もご連絡下さいますようお願い致します。

※バックナンバーも対応可能です。但し、在庫のない場合はご了承下さい。

※その他、不明な点は下記までお問い合わせ下さい。

|  |
| --- |
| 【学会誌購読担当】江口　賀子  　〒842-8585　佐賀県神埼市神埼町尾崎4490-9　西九州大学  　　TEL 0952-52-4191（代表）　FAX 0952-52-4194  　　E-mail eguchis@nisikyu-u.ac.jp |

日本看護福祉学会・学会誌　購読申込み用紙

申込日：平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学名（機関名） |  | | | |
| ご担当部署 |  | | ご担当者氏名 |  |
| 住所 | 〒 | | | |
| TEL |  | | FAX |  |
| E-mail |  | | | |
| 購読区分  ※○印をお付け下さい |  | 定期購読 | 巻　　　号（　　　　　年 発行 ）～ | |
| ※定期購読に全国学術大会抄録集を（　含む　・　含まない　） | | |
|  | 一冊ごとの購入 | 巻　　　号（　　　　　年 発行 ） | |
|  | 全国学術大会 抄録集のみ | 第　　　回大会（　　　　　年 発行 ） | |
| 見積書等について  （納品書・請求書）  ※○印をお付け下さい | 宛名 |  | | |
|  | ①学会誌代＋送料で見積り（請求）　　　例）2,500円＋510円＝3,010円 | | |
|  | ②学会誌代（送料含む）で見積り（請求）例）3,010円（送料含む） | | |
|  | ③学会誌代と送料は別紙にて見積り（請求）　例）2,500円/別紙で510円 | | |
|  | ④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※学会誌の送付先が異なる場合 | | | | |
| 送付先名称 |  | | | |
| ご担当部署 |  | | ご担当者氏名 |  |
| 住所 | 〒 | | | |
| TEL |  | | FAX |  |
| E-mail |  | | | |
| 【通信欄】 | | | | |