**第18回日本赤十字看護学会学術集会**

**書籍販売申込書**

**＊ご連絡先をご記入ください**

|  |  |
| --- | --- |
| **貴社名** |  |
| **ご住所** |  |
| **電話番号** |  |
| **E-mailアドレス** |  |
| **ご担当者名** |  |

**＊以下に必要事項をご記入ください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **必要（長机）数**  **※１基につき5,000円** | （基） | **書籍販売**  **料金** | 円 |
| **レイアウト・その他ご希望等：** | | | |

第18回日本赤十字看護学会学術集会 書籍販売担当

日本赤十字九州国際看護大学内

〒811-4157 福岡県宗像市アスティ１丁目１番地

E-mail：jrcsn18@jrckicn.ac.jp 　電話：0940-35-7005

**第18回日本赤十字看護学会学術集会**