

# 月刊誌『医療労働』FAX連絡票

## ○定期購読の申し込み

月刊誌『医療労働』の定期購読を申し込まれる方は、下記にご記入のうえ、FAXしてください。

- ・購読料は年額6,000円（送料含む）です。
- ・年間購読は毎年4月から翌年3月を基本とします。
- ・年度途中からの購読については、月割り購読料とします。
- ・購読料の振込先につきましては、別途請求書にてご案内いたします。

1. 新規購読 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月号から\_\_\_\_冊、購読を開始いたします。

2. <sup>(ふりがな)</sup>名前 \_\_\_\_\_

3. 所属 \_\_\_\_\_

4. 職種 \_\_\_\_\_

5. 住所 〒 \_\_\_\_\_

6. 電話番号 \_\_\_\_\_ FAX番号 \_\_\_\_\_

7. E-mail \_\_\_\_\_

※ご記入いただいた個人情報は当会の行う業務においてのみ利用し、第三者に無断で提供することはありません。

## ○アンケートにご協力ください。

・今月号をお読みいただいた感想

・次月以降の号で読みたいと思うテーマ

### お問い合わせ先

〒110-0013 東京都台東区入谷1-9-5 日本医療労働会館3階  
日本医療労働組合連合会  
電話番号 03(3875)5871