

山口県小児科医会

「小児科医のための子どものこころの相談ガイドブック（改訂3版）」 申込方法

1. 申込先 大賀由紀 khc.oga@shimo-jigyodan.jp

下記をメールでご連絡ください

- ・郵便番号
- ・住所
- ・氏名
- ・購入冊数（1,000円/冊）
- ・領収書 要・不要（要の場合は領収書の宛名）

2. 代金＝1,000円×購入冊数

振込先（振込手数料は購入者のご負担でお願いします、送料は無料です）

1) ゆうちょ銀行窓口から振込の場合 および ゆうちょ銀行間の振込の場合

振込先 ゆうちょ銀行
記号 15530
番号 30760291
口座名 アユカワ ヒロシ

2) 他行からゆうちょ銀行への振込の場合

振込先 ゆうちょ銀行
店名 五五八（読み ゴゴハチ）
店番 558
預金種目 普通預金
口座番号 3076029
口座名 アユカワ ヒロシ