

日本語版 SEIQoL-DW

使用登録票

フリガナ

使用者名

職 種

(医療)機関名

連絡先 (勤務先 ・ 自 宅)

〒 —

住 所

電 話

FAX

E-mail

携帯のメールアドレス
はご遠慮ください

ご記入いただいた情報は今後の勉強会などのご案内に使用させていただきます。

※連絡先が変更になりました際は、必ずお知らせ下さい。

希望ディスク枚数： _____枚 (1枚 1,628円)	印刷版マニュアル希望冊数： _____冊 (1冊 352円)
---------------------------------	-----------------------------------

SEIQoL-DW を実施する際は、このディスクの使用が必須となります。

ディスクは申し込まれた方に実費でお譲りしております。マニュアルはホームページにて無料でダウンロードが可能です。印刷したものが必要な場合、実費でお譲りしております。

送料と振込手数料はご負担をお願いいたします。送料は2枚目をご確認下さい。

(入金予定日 月 日) 分かる場合のみ記入してください。

(DISC は入金確認後の発送となりますのでご了承ください。)

登録日 (事務局で記入)

_____年 _____月 _____日

ディスクの送付 (事務局で記入)

_____年 _____月 _____日

FAX送信先：0257-22-7677

e-mail：225-kenkyuu@mail.hosp.go.jp

独立行政法人国立病院機構新潟病院

牧野玉緒・小林亜矢・田畑由果

振込金額一覧

ディスク マニュアル	0 枚	1 枚	2 枚	3 枚
0 冊		小計 1628 送料 180 振込金額 1808	小計 3256 送料 270 振込金額 3526	小計 4884 送料 270 振込金額 5154
1 冊	小計 352 送料 270 振込金額 622	小計 1980 送料 320 振込金額 2300	小計 3608 送料 320 振込金額 3928	小計 5236 送料 320 振込金額 5556
2 冊	小計 704 送料 320 振込金額 1024	小計 2332 送料 320 振込金額 2652	小計 3960 送料 430 振込金額 4390	小計 5588 送料 430 振込金額 6018
3 冊	小計 1056 送料 430 振込金額 1486	小計 2684 送料 430 振込金額 3114	小計 4312 送料 430 振込金額 4742	小計 5940 送料 430 振込金額 6370

※SEIQoL-DW を実施する際は、このディスクの使用が必須となります。

※ディスクは申し込まれた方に実費でお譲りしております。マニュアルはホームページにて無料でダウンロードが可能です。印刷したものが必要な場合、実費でお譲りしております。

※ディスクとマニュアルの単価は変わりません。発送の為の送料のみ変動いたします。

※恐れ入りますが送料と振込手数料はご負担をお願いいたします。

お振込先について

日本語版 SEIQoL-DW 振込み先

第四北越銀行 柏崎中央支店

普通預金 581595

口座名:SEIQOL-DW 事務局 代表 中島 孝

(ネット振込の場合、口座名は「シークオールデーダブルジムキヨク」でお願いします。)