

図書購入申込書

令和 年 月 日

※該当にレ印 (A) 個人購入 (B) 事業所購入

(A)個人購入	フリガナ: _____ 氏名: _____		
(B)事業所 購入	フリガナ: _____ 事業所名: _____ フリガナ: _____ 部課名: _____ 担当者氏名: _____		
送付先	〒 _____ ※①都道府県よりご記入下さい _____		
TEL	_____ 携帯 _____	FAX	_____
メールアドレス	_____ @ _____		
備考	※(1). 本の発送前に先に見積書のみご希望の方 (レ印) : <input type="checkbox"/> ①FAX送信希望/ <input type="checkbox"/> ②郵送希望/ <input type="checkbox"/> ③メール添付送信希望 ※(2). 見積書を同封希望の方 (レ印) : <input type="checkbox"/> 見積書希望 【※請求書と納品書は、同封します。】 ※(3). 請求書等の宛名を変更希望の方 : <希望名称> _____		
	購入図書名	税込価格	冊数
	【新刊】令和6年版 働く人の健康	1,500 円	冊
	【新刊】2024年度版 よくわかる健康診断・人間ドック	2,750 円	冊
	わかりやすい情報機器作業健康診断 Q&A	2,530 円	冊
	改訂版 働く人のための健康診断の実務	2,310 円	冊
	労働安全衛生法に基づく保健指導実務マニュアル	2,200 円	冊
	石綿ばく露の特異的所見 胸膜プラーク	2,200 円	冊
	広報誌「労働衛生管理」年間購読 (年3冊) 《バックナンバー1部(頒布価格800円)税込880円》	2,420 円	冊

※送料は実費を申し受けます

【※請求書と納品書は、同封します。】

※個人情報に関する取扱いについて、全衛連 HP [「個人情報の取り扱いについて」](#)をご一読いただき、同意のうえお申し込み下さい。

同意する 同意しない

ストレスマネジメントハンドブック購入申込書

令和____年____月____日

※該当にレ印 <input type="checkbox"/> (A) 個人購入 <input type="checkbox"/> (B) 事業所購入			
(A)個人購入	フリカガネ: 氏名: _____		
(B)事業所購入	フリカガネ: _____ 施設名: _____ ・部課名: _____ フリカガネ: _____ ・担当名: _____		
送付先の住所	〒 _____		
TEL	_____ 携帯 _____	FAX _____	
備考	※(1). 本の発送前に先に見積書のみご希望の方 (レ印) : <input type="checkbox"/> ①FAX送信希望/ <input type="checkbox"/> ②郵送希望/ <input type="checkbox"/> ③メール添付送信希望 ※(2). 見積書を同封希望の方 (レ印) : <input type="checkbox"/> 見積書希望 【※請求書と納品書は、同封します。】 ※(3). 請求書等の宛名を変更希望の方 : _____ (希望名称)		
新ストレスマネジメントハンドブックシリーズ		税込価格	冊数
第1巻 「ストレスを知ろう」	99円	冊	
第2巻 「こころの不調」	99円	冊	
第3巻 「わかっているけど止められないときに (アルコール、ギャンブル、ゲームなど)」	99円	冊	
第4巻 「働く人のためのよりよい睡眠について」	99円	冊	
第5巻 「食事とこころの健康」～やせと肥満、拒食と過食～ストレスに負けない食生活～	99円	冊	
第6巻 「リラクゼーションで快適生活」～リラックスする時間、持っていますか～	99円	冊	
第7巻 「運動とこころの健康」～疲れたときこそ、からだを動かそう～	99円	冊	
第8巻 「イライラとうまく付き合う!～アンガーマネジメント～」	99円	冊	
第9巻 「自分でできる考え方と行動の工夫」	99円	冊	
第10巻 「不安・心配と上手に付き合うために」	99円	冊	
第11巻 「人づきあいで困るとき」	99円	冊	
第12巻 「もっと元気に仕事をするためのポジティブ・セルフケア」	99円	冊	
第13巻 「キャリア、ライフサイクル」	99円	冊	
第14巻 「働く女性のメンタルヘルス」	99円	冊	
第15巻 「職場のハラスメント～被害を最小限に抑えるために、そして加害者にならないために～」	99円	冊	

※送料は実費を申し受けます

【※請求書と納品書は、同封します。】

※個人情報に関する取扱いについて、全衛連 HP [「個人情報の取り扱いについて」](#) をご一読いただき、同意のうえお申し込み下さい。

同意する 同意しない