

日本ハンドセラピー学会誌

注文書

所属先名

名前

電話番号

電子メール

会員番号

*必ずお書きください

	注文数
日本ハンドセラピー学会誌 No.1	
日本ハンドセラピー学会誌 No.2	
日本ハンドセラピー学会誌 No.3	
日本ハンドセラピー学会誌 No.4	
日本ハンドセラピー学会誌 No.5	
日本ハンドセラピー学会誌 No.6	
日本ハンドセラピー学会誌 No.7	

「注文書」「返信用レターパック」を同封の上、下記宛に送付しお申し込み下さい。

*返信用レターパックには、自身の宛先をご記入ください。

【申込先】

〒343-8555 埼玉県越谷市南越谷 2-1-50

獨協医科大学埼玉医療センター リハビリテーション科

一般社団法人 日本ハンドセラピー学会 財務局 秋山洋輔

TEL：048-965-1111（代表）