

FAX : 0985 - 28 - 5989

保育の友 申込書

住所 _____ 施設名 _____

担当者氏名 _____ TEL _____

※ 注文いただいた本は、県保連がまとめて申し込みいたします。
下記に記入のうえ、宮崎県保連へ FAX してください。

○で囲んでください。	書籍名	購読開始月	注文冊数	バックナンバーについて
① 初回購読申込	保育の友	月より	毎月 冊	
② 年度途中 斡旋先切替え	(定期購読)	月より	毎月 冊	

★ 図書の発送・代金の請求・回収は全て全社協出版部受注センターが行います。

注意！

県保連の斡旋とするだけで、斡旋手数料が入ってきます！ 県社協や書店、直接全社協へ申し込みをされると県保連には手数料が入りません。

「保育の友」の申込は、ぜひ県保連まで！

初回の申込みの際の 斡旋コード番号が 06000429 宮崎県保育連盟 となっていますか？ 再度、ご確認をお願いいたします。

* 県保連の斡旋になっているのか？ ご不明な場合は、下記事務局までお尋ねください。

【 問合せ先 】

宮崎県保育連盟連合会 (担当：清武・谷口・柳嶋・川越)
TEL : 0985-28-5835 E-mail : office@m-hoiku.or.jp