

西暦 年 月 日

「高血圧・循環器病予防療養指導士」認定単位手帳
ご購入のご案内

「高血圧・循環器病予防療養指導士」制度では認定試験受験・更新時に所定の研修会などを受講し、必要な単位を取得していただきます。単位の管理は各自、指定の手帳を用いて記録をお願いします。

受験予定の方は下記申込書をFAXにてお送り下さい。
(1冊500円 *税込) ※送料込

「高血圧・循環器病予防療養指導士」認定単位手帳 申込書

高血圧・循環器病予防療養指導士認定試験事務局 行き

FAX 03-6801-9787

E-mail : sidousi@jpnsh.jp

注冊数	冊 (1冊 500円 ※税込)		
注文者氏名		会員番号 (会員の場合のみ)	No.
送付先住所	〒 -		
送付先が勤務 先の場合	勤務先名	部署名	
連絡先	TEL : - -	自宅	携帯 勤務先 (○で囲む)
	FAX : - -	自宅	勤務先 (○で囲む)
	メールアドレス :		
備考欄			

問合せ先：高血圧・循環器病予防療養指導士認定試験事務局(日本高血圧学会)
〒113-0033 東京都文京区本郷三丁目28-8 日内会館2階
TEL : 03-6801-9786 FAX : 03-6801-9787 mail : sidousi@jpnsh.jp

〈注文から発送までの流れ〉
注文FAXまたはメール→1週間以内に代金振込→入金確認後、手帳発送

代金振込先：ゆうちょ銀行 口座番号 00190-7-361143
口座名 日本高血圧学会療養指導士口

*ゆうちょ銀行以外の金融機関からの振込用口座番号
ゆうちょ銀行 ○一九(ゼロイチキョウ)店(019) 当座 0361143