

山口県小児科医会

「小児科医のための子どものこころの相談ガイドブック（改訂3版）」

## 申込方法

1. 申込先 大賀由紀 khc.oga@shimo-jigyodan.jp  
(メールでお申込みください)

下記をご連絡ください

- ・郵便番号
- ・住所
- ・氏名
- ・購入冊数（1,000円/冊）
- ・領収書 要・不要  
要の場合は領収書の宛名

2. 代金 = 1,000円 × 購入冊数  
振込先（振込手数料は購入者のご負担でお願いします、送料は無料です）

- 1) ゆうちょ銀行窓口から振込の場合 および ゆうちょ銀行間の振込の場合

振込先 ゆうちょ銀行  
記号 15530  
番号 0760291  
口座名 アユカワ ヒロシ

- 2) 他行からゆうちょ銀行への振込の場合

振込先 ゆうちょ銀行  
店名 五五八（読み ゴゴハチ）  
店番 558  
預金種目 普通預金  
口座番号 3076029  
口座名 アユカワ ヒロシ