

『月刊まなぶ』購読申込書

年 月 日

※ いずれかにを入れ、必要事項をご記入ください。

『月刊まなぶ』定期購読 _____年 _____月号から (半年 ・ _____年間)

半年 (6冊分) 3,120円 (税・送料込)

1年 (12冊分) 6,240円 (税・送料込)

『月刊まなぶ』単品購入 _____年 _____月号を _____冊

ふりがな

お名前 (団体名) :

ふりがな

ご担当者名 ()

電 話 :

FAX :

E-mail :

■ ご送付先 (連絡先) :

〒

■ お支払い方法 ※ いずれかにを入れてください。

郵便振替 中央労金 現金書留 その他 ()

郵便 : 00180-4-776818

労金 : 中央労金さいたま支店 (普通) 3593618 労働大学

送金 :

(備考) *よろしければどんなところで『月刊まなぶ』をお知りになったのか、お教えてください。

お申し込み先 〒120-0038 東京都足立区千佳橋戸町11-15 労働大学

TEL 03-3870-6306 FAX 03-3870-6307

Eメール rodai@agate.plala.or.jp

HP <http://rodai.net>

* 定期購読の場合は、あらかじめ半年分又は1年以上をご入金ください。また、単品でのご購入の場合は、定価450円(税込)+70円の送料をお願いします。