

平成 年 月 日

公益財団法人 大同生命厚生事業団
事務局 行

(FAX : 06-6447-7102)

『家庭看護の相談と実習教室』DVDの貸し出し申込書

氏名																	
送付先住所	〒																
電話番号 (FAX 番号)	(日中連絡のとれる電話番号を記載して下さい) — — (— —)																
メールアドレス																	
貸し出し希望 のDVD	(「申込」欄に貸し出しを希望されるDVDに○をつけて下さい) <table border="1"><thead><tr><th>申込</th><th>DVDの内容</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>(第1巻)寝たきり高齢者の運動機能</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>(第2巻)起き上がり、立ち上がり、歩けるように</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>(第3巻)居室の環境・からだの移動</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>(第4巻)からだの移動</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>(第5巻)衣服の着脱の介助・からだの清潔</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>(第6巻)移動・緊急時の対応法・心肺蘇生とAEDの使い方</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>(全6巻) (第1巻)～(第6巻)</td></tr></tbody></table>	申込	DVDの内容	<input type="checkbox"/>	(第1巻)寝たきり高齢者の運動機能	<input type="checkbox"/>	(第2巻)起き上がり、立ち上がり、歩けるように	<input type="checkbox"/>	(第3巻)居室の環境・からだの移動	<input type="checkbox"/>	(第4巻)からだの移動	<input type="checkbox"/>	(第5巻)衣服の着脱の介助・からだの清潔	<input type="checkbox"/>	(第6巻)移動・緊急時の対応法・心肺蘇生とAEDの使い方	<input type="checkbox"/>	(全6巻) (第1巻)～(第6巻)
申込	DVDの内容																
<input type="checkbox"/>	(第1巻)寝たきり高齢者の運動機能																
<input type="checkbox"/>	(第2巻)起き上がり、立ち上がり、歩けるように																
<input type="checkbox"/>	(第3巻)居室の環境・からだの移動																
<input type="checkbox"/>	(第4巻)からだの移動																
<input type="checkbox"/>	(第5巻)衣服の着脱の介助・からだの清潔																
<input type="checkbox"/>	(第6巻)移動・緊急時の対応法・心肺蘇生とAEDの使い方																
<input type="checkbox"/>	(全6巻) (第1巻)～(第6巻)																
返却日	申込受付翌営業日(発送日)から10日後(厳守)																

○なお、数量に限りがありますので、貸し出し希望が重複した場合はお待ちいただく場合があります。

また、DVDをご返却の際の返却費用はご負担願います。