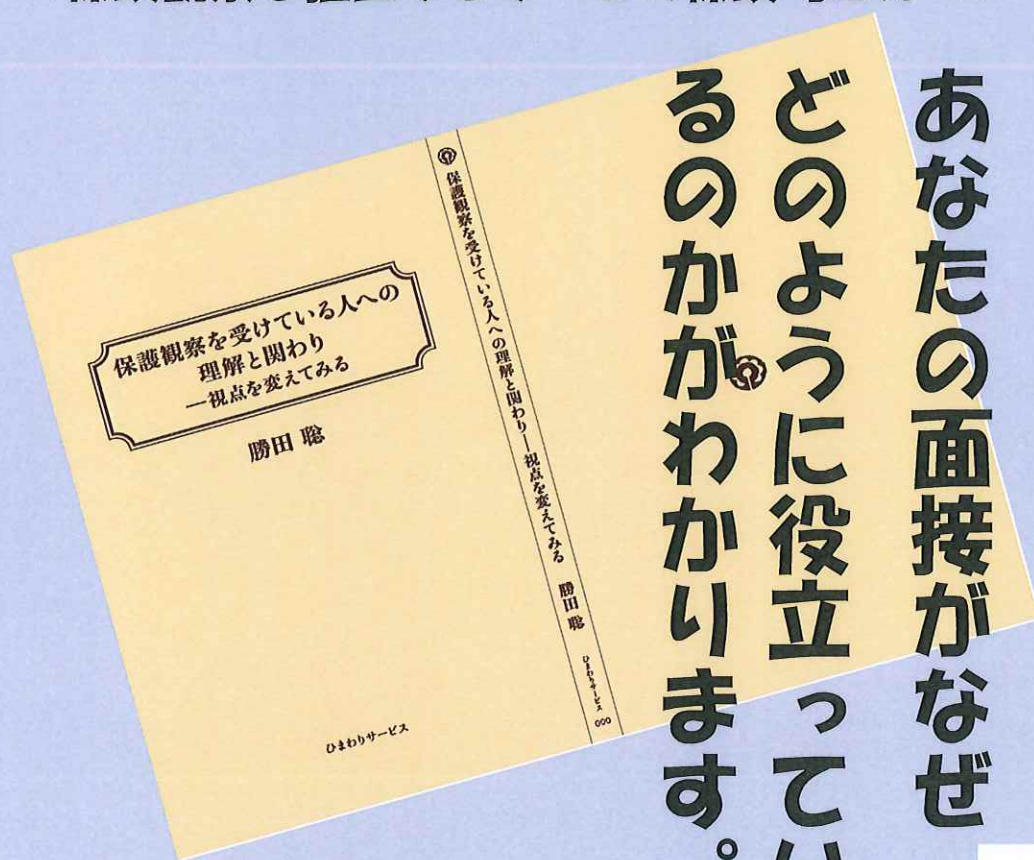


## <保護観察を担当するすべての保護司さんへ>



あなたの面接がなぜ  
どのように役立っているのか  
がわかります。

### ひまわり新書

- 勝田聡（東京保護観察所長）著  
「保護観察を受けている人への理解と関わり―視点を変えてみる」
- 最低申込数量／1冊以上
- 単価：1,300円（本体+税）
- サイズ／新書判
- 令和8年7月31日発行予定



申し込みは、裏面の申込用紙を用いFAXでお願いいたします。  
お問合せは、下記の電話でお願いします。

【株式会社ひまわりサービス】

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-10-9 更生保護会館内

<電話>03-3356-5022  
<FAX>03-3351-4495



送る面を確認して送信してください。

## 書籍申込書(FAX送信)

令和 年 月 日 申込

|     |     |  |     |  |
|-----|-----|--|-----|--|
| 申込者 | 団体名 |  | TEL |  |
|     | 氏名  |  | FAX |  |

|      |   |           |   |   |
|------|---|-----------|---|---|
| 申込冊数 | 冊 | 1冊 1,300円 | 計 | 円 |
|------|---|-----------|---|---|

|       |                          |  |     |  |
|-------|--------------------------|--|-----|--|
| 書籍送付先 | ※送付先が複数の場合は、別紙を添付してください。 |  |     |  |
|       | 氏名                       |  |     |  |
|       | 〒 —                      |  |     |  |
|       | 都・道・府・県                  |  |     |  |
|       |                          |  |     |  |
|       | TEL                      |  | FAX |  |

|        |                                    |                  |     |
|--------|------------------------------------|------------------|-----|
| 請求書送付先 | ※書籍送付先と請求書の送付先等が異なる場合には以下にご記入ください。 |                  |     |
|        | <input type="checkbox"/>           | 請求書の宛名のみ異なる      |     |
|        |                                    | 請求書の宛名           |     |
|        | <input type="checkbox"/>           | 請求書の宛名と送付先住所が異なる |     |
|        |                                    | 請求書の宛名           |     |
|        |                                    | 住所               |     |
|        |                                    | 〒 —              |     |
|        |                                    | 都・道・府・県          |     |
|        |                                    |                  |     |
|        |                                    | TEL              | FAX |
|        | Eメールアドレス                           |                  |     |
|        |                                    |                  |     |

|       |          |
|-------|----------|
| 納品希望日 | 年 月 日までに |
|-------|----------|

申込書の氏名、住所、電話番号等は代金の請求等に関する申込者との連絡のみに使用します。

### 注意事項

◎ 請求書は書籍購入月の翌月上旬にお送りいたします。

|     |                                                                               |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|
| 申込先 | 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-10-9 株式会社 ひまわりサービス<br>TEL 03-3356-5022 FAX 03-3351-4495 |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|

|      |  |
|------|--|
| 受付番号 |  |
|------|--|