

アンケート用紙

Fax にてそのままお送り下さい.

FAX : 03-3815-7802

今後の編集のためにご意見をお寄せください。ご回答いただきました方には、抽選で図書カードを進呈いたします。

1. 「今月の話題」のテーマをみて 2. 定期購読
3. その他（

- そのほか、ご意見、ご要望など

フリガナ

お名前 _____ 年齢 () 歳

連絡先
ご住所 〒□□□-□□□□

所属

(いずれかに○をつけてください)

勤務医・開業医・研修医・学生・その他 ()

ご専門領域：

*ご記入いただいた個人情報は、ご注文商品・アンケート記念品の発送等に使用させていただきます。詳しくは、弊社ホームページ (<http://www.igaku-shoin.co.jp/>) 掲載の個人情報保護方針をご参照ください。