

## 『BRAIN and NERVE』誌 読者アンケート用紙

日ごろよりご愛読いただきありがとうございます。今後の誌面充実のためご意見をお寄せ下さい。ご回答いただいた方の中から抽選で図書カードを進呈いたします。

FAX：03-3815-7802 医学書院「BRAIN and NERVE」編集室宛

計1枚

### 1. 当てはまるものに○をつけてください（年齢，ご所属，ご専門）

#### ■ご自身について

- 1) 年 齢    a. 20代            b. 30代            c. 40代            d. 50代            e. 60代  
2) ご 所 属    a. 大学            b. 勤務医            c. 開業医            d. 研究機関            e. その他（            ）  
3) 専門領域    a. 神経内科        b. 脳神経外科        c. リハビリテーション科        d. 基礎領域  
                 e. その他（            ）

#### ■雑誌について

##### 4) 読みやすさ（全体の印象）

非常によい                      普通                      非常に悪い  
5            4            3            2            1

##### 5) 価格

高すぎる                      内容相応                      安い  
5            4            3            2            1

### 2. 現在購読されている雑誌名をご記入ください。

### 3. これまでに弊誌で掲載した特集，論文・連載などのなかで，印象に残るものをございましたらご記入ください。

### 4. 弊誌に対するご意見，ご要望（取り上げてほしいテーマなど），現在ご興味のあるトピックスなどございましたらご記入ください。

ご 芳 名： \_\_\_\_\_

ご 連 絡 先： \_\_\_\_\_

\* ご記入いただいた個人情報は，アンケート記念品の発送および新刊案内の送付等に使用させていただきます。なお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。