

読者
アンケート

FAX 03-3815-7802

または sogoshinryo@igaku-shoin.co.jp

ご愛読ありがとうございます。今後の誌面充実のため、
ご意見・ご感想をお寄せください。ご回答いただいた方の中から、
抽選で図書カード、または当該号の「#医学書院の新刊」でご紹介した書籍
を進呈いたします。ご協力のほど、お願い申し上げます。

(該当する項に☑印をおつけください)



1 年齢	☐ ~20代	☐ 30代	☐ 40代	☐ 50代	☐ 60代	☐ 70代~
2 ご所属	☐ 開業医	☐ 勤務医	☐ 研修医(初期/後期)		☐ 学生	☐ その他()
3 所属科	☐ () 科			☐ 未定		
4 全体的な印象	☐ 難しすぎる	☐ やや難しい	☐ ちょうどよい	☐ やや易しい	☐ 易すぎる	
5 価格	☐ 高すぎる	☐ 高い	☐ ちょうどよい	☐ 安い	☐ 非常に安い	
6 購読動機(複数回答可)						
☐ 年間購読 ☐ 特集 ☐ 連載 ☐ その他の論文・記事						
☐ 執筆者・企画者・編集委員(人物名:) ☐ その他()						
7 本号の「特集」は?						
☐ とても役に立った ☐ 役に立った ☐ ふつう ☐ あまり役に立たない ☐ 役に立たない						
→その理由、また特に役に立った論文がありましたら教えてください。						

8 よく読む「連載」、また本号で特に興味深かった連載・記事は?

9 今後取り上げてほしい特集・連載・記事の「テーマ」、登場してほしい「人物」は?
(現在、特に関心のある領域やトピックス、日々の臨床でお困りのこと、など)

10 本号の論文・記事に関するご質問、もっとお知りになりたいこと
→論文タイトル:

※当該執筆者らからのご回答とともに、本誌に掲載させていただく場合がございます。

11 ご不満な点、特にわかりづらかった記事など、その他ご意見・ご要望

ご協力ありがとうございました。

記念品送付先 ご希望の記念品(☐図書カード/☐書籍【タイトル】)

フリガナ		ご連絡先	
お名前	(歳)	電話	() -
ご送付先 〒	☐ 自宅 ☐ 勤務先・通学先	FAX	() -
		メールアドレス	

※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などに限り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掲載の「個人情報保護方針」をご参照ください。

※ご不明の点は、『総合診療』編集室まで(☎ 03-3817-5716)。