

アンケートシート

FAX : 03-3580-2776

このたびはチャイルドヘルスをご購読いただき誠にありがとうございました。
編集部では読者の方にとって役に立つ誌面づくりをめざしております。
アンケートにご協力いただきますようお願い申し上げます。

●ご購読は 毎号（購読年数 年）・ とくとき ・ はじめて

●ご購入のきっかけについてご教示ください。

●今月号で特に役立つ記事をご教示ください。

（特集，連載，My オピニオン，育児 Q アンド A，海外文献などのなかから）

●知識・情報の収集以外に本誌をどのように活用していますか？（具体的に）

●今後ぜひ読みたいテーマ，登場してほしい執筆者をご教示ください。

●育児，医療，家庭，保健など日頃子どもに関して感じるあらゆる疑問をご記入ください。

〔誌面「育児 Q アンド A」にて掲載してよろしいですか？（はい・いいえ）〕

●小社の「ホームページ」をご覧になったことがありますか？（ある・ない）

●ご感想・ご意見をお寄せください。

●広告で役立つもの〔医薬品・医療機器・出版物・その他（ ）〕

お差し支えない範囲でご記入ください。

お名前（ふりがな）： _____ ご年齢（ 歳）

勤務先： _____

住所・電話番号： _____

職種： _____

本誌以外に購読している雑誌： _____

ご協力ありがとうございました。