

Hello baby 院内紹介用資材 お申込用紙

FAX

03-6666-2119

メール

info@chama.or.jp

お申込日： 年 月 日

フリガナ		
お名前		
病院または施設名(可能でしたら科、階層もご記入お願いいたします。)		
ご職業 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
お送り先ご住所 〒 -		
電話番号 ()	ご連絡可能な時間帯	FAX番号 ()

①『Hello baby』見本誌 ※○をご記入ください。
 必要 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 冊) ・ 不要
 ※6冊以上ご希望の際は備考欄にご記入ください。



見本誌以外の用途
 をご希望の場合は
 下記までお問合せ
 をお願いします。

② ご案内ポスター



・ A4サイズ
 枚

・ A3サイズ
 枚

③ A5サイズチラシ

枚



備考欄

個人情報利用目的：ご記入いただきました個人情報（氏名・住所・電話番号など）は、（一社）日本チャイルドアンドマザーケア協会にて、厳重な管理をさせていただいております。当社からの商品や資料の発送、各種通信、お問い合わせやアンケート、サービスのご提供に利用させていただきます。商品や資料の発送において、個人情報を業務委託先に預ける場合があります。またご記入に不足があった場合、当社からの情報・サービス提供に支障が生じる場合があります。

お問合せ先はこちら

一般社団法人日本チャイルドアンドマザーケア協会
 TEL：03-6666-2111 メール：info@chama.or.jp