

ご記入の上、メールまたは FAX でお申し込みください

E-mail: info@breastcare.jp / Fax: 03 - 3545 - 6545

乳房健康研究会 後援 お申込書

(年 月 日)

企業／団体名、部署名											
ご担当者		メール									
ご住所	〒 ー										
電 話		ファックス									
リンク先アドレス <small>イベント開催時の告知ページ用アドレス</small>											
団体プロフィール * 資料添付											
企画タイトル											
企画概要 * 企画書添付											
ツール提供 * 詳細をご記入ください	<p>○啓発パネルの貸出希望 有 / 無 (○で囲んでください) 送料は主催者負担 着払いにてお送りいたします。 パネル到着希望日 月 日 () 返送は元払いでお願いいたします。</p> <p>○啓発冊子のご希望 (合計 300 冊まで)</p> <table border="1"><tr><td>乳がんQ&A</td><td>冊</td></tr><tr><td>マンモグラフィQ&A</td><td>冊</td></tr><tr><td>プレステケアと乳がん検診についてお話ししよう</td><td>冊</td></tr><tr><td>合 計</td><td>冊</td></tr></table> <p>※冊子の内容は、乳房健康研究会の HP のネットショップでご確認下さい 冊子の送料は当会負担です。 冊子到着希望日 <input type="checkbox"/> 月 日 () <input type="checkbox"/> いつでも可 (/ までに必要)</p>			乳がんQ&A	冊	マンモグラフィQ&A	冊	プレステケアと乳がん検診についてお話ししよう	冊	合 計	冊
乳がんQ&A	冊										
マンモグラフィQ&A	冊										
プレステケアと乳がん検診についてお話ししよう	冊										
合 計	冊										
備考・特記事項											