リーフレット「スマホに子守りをさせないで」有料頒布のご案内

こちらのリーフレットは有料になりますがご希望の方に頒布しております。ご希望される先生は当紙裏面のフォームにご記入の上、FAX 又は e-mail にて日本小児科医会事務局までご連絡下さい。
尚、お申込み多数の場合は納品日等のご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。今後とも何卒宜しくお願い申し上げます。

2017 年 4 月

公益社団法人　日本小児科医会　子どもとメディア委員会

【頒布価格】
リーフレットに振込用紙を同封して発送させて頂きます。尚、振込手数料はご負担願います。

・本体価格	500 円（うち消費税 10%45 円）/100 部　(注)ご注文は 100 部単位で承ります。		
・送料(目安)	200 部以内（レターパックで発送できる場合）	送料一律（注 1）	~2024/9/20 受付 370 円(注 1) 上記以降受付 430 円(注 1)
	201 部以上（着払い便にて発送）	送料重量距離に応じた実費(注 2)	

(注 1)送料を一時当会で立て替え発送させて頂きます。本体価格に送料分を加えた振込用紙を同封させて頂きます。
(注 2)主にゆうパックにて発送致します。到着時に宅配業者に料金をお支払下さい。

（上）表面　　（下）裏面

◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆

当該リーフレットは点線部を山折りにし、①が表面、②が背面となる、３つ折りの状態でご利用頂けます。

また、配布時にご勤務地の連絡先等をご記入頂ける様、②の下部に点線で囲われたスペースを設けております。

尚、納品時は折り加工のない状態でのお届けとなります。ご了承下さい。

◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆

当該リーフレットに関するお問いわせは下記事務局までお願い致します。

また、発送方法についてご要望のある場合は下記までお問合せ下さい。

日本小児科医会事務局
ＴＥＬ　(03)6435-9919
ＦＡＸ　(03)6435-9331
Mail　m-masuda@jpa-office.org

「スマホに子守をさせないで」リーフレット申込書

◆印の項目は該当の選択肢に☑を入れて下さい。

申請日		西暦　　年　　月　　日
使用目的		※以下に使用目的（使用場所、配布先、配布時期等）をご記入下さい。
必要部数		リーフレット　；　＿＿＿＿＿＿口数　（1口100部） ※印刷費及び送料について実費をご負担頂いております。詳細は当紙表をご覧下さい。 ※発送時に**郵便局専用払込用紙**を同封致しますので後日お手続き下さい。 ※見積書や請求書等の書類発行には対応しておりません。但し、部数が5000部を超える場合は事務局までご相談下さい。
納品希望日◆		□　特になし　　□　希望日（＿＿＿＿月＿＿＿＿日）頃迄に納品希望（目安）。 □　日時指定（＿＿＿＿月　＿＿＿＿日、＿＿＿＿時）頃に納品希望。 ※日時指定を希望される場合は部数に関わりなく着払い便での発送となります。
ふりがな		
氏名		
送付先	◆	□　ご勤務先　　□　自宅
	郵便番号	〒
	住所	
ふりがな		
勤務先名称		
ＴＥＬ		
ＦＡＸ		
E-Mail		

公益社団法人日本小児科医会　子どもとメディア委員会　行
〒105-0013　東京都港区浜松町 2-8-14-8F
FAX：(03)6435-9331　　Mail：m-masuda@jpa-office.org