

■ 送付先 〒135-0001 東京都江東区毛利1-19-10 江間忠錦糸町ビル  
(財)日本予防医学協会 公益事業推進室 小冊子プレゼント係

■ 申込書

氏名	( ) ( ) ( )
医療機関又は施設名	
送付先住所	
電話番号	( - - )
申込み冊子数	1. アレルギー疾患予防・治療Q&A ( )冊 2. 全身性エリテマトーデスQ&A ( )冊 3. 早わかりリウマチQ&A ( )冊
送料お支払い方法	1. 切手送付希望 2. 宅配便着払い希望

\* ご希望の方は丸印を付けてください。切手送付の方には、切手同封の申込書が着き次第発送致します。