

# 応 募 用 紙

必要事項をご記入の上FAXもしくはEメール(スキャンか携帯で撮影した写真を添付)にてお送りください。

【お申し込みFAX番号】：03-6212-4193

【お申し込みEメールアドレス】：koho@aisei.co.jp

申し込み締め切り：2018年6月29日(金)必着

Q1. この冊子はどのようなご活用を想定されていますか？（いくつでもお選びください）
1. 児童に配布する    2. 授業で活用する    3. 図書館の収蔵図書とする 4. 保健室の参考図書とする    5. その他（                      ）
Q2. 今後も同様の配布にご協力いただけますか？
1. はい                      2. いいえ
Q3. 配布終了後にアンケートをお願いした場合、 ご協力いただけますか？
1. はい                      2. いいえ

学校名  小学校	御担当先生ご芳名
配付ご希望数（1セット＝100冊） （配付をご希望されるセット数をご記入下さい。  （                      ）セット	住所 〒  電話番号（                      —                      —                      ）

※数に限りがございますので、配付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。

※本応募用紙にご記入頂いた情報は全て、当企画に関わる業務内に限り使用させていただきます。

【お問い合わせ・応募先】株式会社アイセイ薬局コーポレート・コミュニケーション部（霜・飯村）

【住所】〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2-2-2 丸の内三井ビルディング

【お問合せ電話番号】03-3240-0994