

申込書にご記入の上、FAXでお申し込みください FAX 03-6407-8972 ①



啓発用コンドームを希望される方は、下記要領で本会にお申し込みください。なお、指導・普及・啓発などでの活用を目 的としているため、必ず「指導者名」をご記入ください。

政祭田っいドール レーILCOM ナロジナルパッケージ由込ま

古光加コンドムと	U UUM オンアルバファ ファム音
一般社団法人 日本家族計画協会 行き	年 月 日
● 希望数	● 梱包発送料
10個単位で端数のないよう	/E 1 500 E 1 #H
ご記入ください	個 1,500円 + 税
※数量を調整させていただく場合がございます	
● 学校・市町村名など	● 所属課(科)・係 など
●担当者名	● 資格(学生・保健師など)
● 送付先所在地	
TEL:	(内線)
FAX:	Eメール:
● 指導者名 ※必ずお書きください	● 資 格
	※思春期保健相談士・助産師・保健師・看護師・ 医師・教授・教諭など指導的立場
所 属 先	
●使用目的	
講演名/イベント名:	
主 催:	使 用 日:
会 場:	
対 象 者:	対象人数:
	ご了承いただいたうえでお申し込みください
□ 1) 甲し込みには指導的立場にある	「指導者」が必要です。必ずご記入ください
□ 2) 梱包・発送料は申し込み数量に: ※梱包・発送料は予告なく変更す	かかわらず、一律1回1,500円 + 税を申し受けます ⁻ る場合があります
□ 3) 申込書に記載された情報は本会 ることはありません	との機密情報契約者(金融機関、運送業者など)以外に開示され
	ンケートにご記入いただき、FAXにてお送りください い場合は、次回以降の提供ができない場合がございます

ジェクス株式会社の協力により、「グラマラスバタフライ」を納品させていただきます。

あわせてU-COMオリジナルのパッケージを同送します。

若者の性感染症予防・望まない妊娠の防止の普及・啓発のためにお役立てください。

※中にコンドームに関する啓発情報が記載されていまして、バタフライを封入できる仕様になっています。

小さなメッセージカードを入れていただくなど、さまざまな使い方でご使用いただけると幸いです。

啓発用コンドーム アンケート

このたびは、啓発用コンドームをお申し込みいただき有り難うございました。 イベント終了後に、こちらのアンケートに配布の状況や、みなさまのご意見・ご感想を ご記入のうえ、本会までお送りください。何卒よろしくお願いいたします。 ※アンケートをお送りいただけない場合は、以降の提供ができない場合がございます

一般社団法人 日本家族計画協会 行き	年	月	日
● 学校・市町村名など			
●担当者名			
● 指 導 者 名 ※必ずお書きください ● 資	格		
	R健相談士・助産師・ 対授・教諭など指導的		•

所属先

講演名/イベント名:			
主催者:	使用日:	会 場:	
対象者:	対象人数:		
(講演・イベン			
(講演・イベン	トの様子がわかる資料の添付でも 	結構です)	
(講演・イベン	- の様子がわかる資料の添付でも	結構です)	
(講演・イベン	への様子がわかる資料の添付でも 	結構です) 	
(講演・イベン	の様子がわかる資料の添付でも	洁構です)	
(講演・イベン	- の様子がわかる資料の添付でも	結構です)	