



申込書にご記入の上、FAXでお申し込みください

FAX 03-6407-8972



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。

啓発用コンドーム と U-COM オリジナルパッケージ申込書

一般社団法人 日本家族計画協会 行き 年 月 日

● 希望数

10個単位で端数のないよう
ご記入ください

個

● 梱包発送料

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：

ご注意 下記の注意事項をよく読み、ご了承いただいたうえでお申し込みください

- ☐ 1) 申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かかわらず、一律1回1,500円＋税を申し受けます
※梱包・発送料は予告なく変更する場合があります
- ☐ 3) 申込書に記載された情報は本会との機密情報契約者（金融機関、運送業者など）以外に開示されることはありません
- ☐ 4) 講演・イベント終了後、別紙アンケートにご記入いただき、FAXにてお送りください
※アンケートを返信いただけない場合は、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。



ご記入の上、FAXでお送りください

FAX 03-6407-8972



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

※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

～配布状況をお教えてください～

※今後、よりよい普及・啓発につなげられるよう、ご回答をお願いします。なお、本アンケートで得た情報は、調査以外の目的には使用いたしません

講演名／イベント名：

主催者：

使用日：

会 場：

対象者：

対象人数：

◆配布の方法・状況や、対象者の反応などをお教えてください

（講演・イベントの様子が見える資料の添付でも結構です）

ご協力有り難うございました

一般社団法人 日本家族計画協会 TEL 03-6407-8971