

FAX 返信先 03-5297-5890

「JSS 参加に関するアンケート」

A. いずれか1つに○をつけてください。

1 または 2 の場合は、後日 JSS 事務局より電話でご連絡させていただきます。

1. 研究に参加する方向で考えたい。
2. 興味があるので話を聞いてみたい。
3. 現時点では、研究への参加は難しい。

調査票や研究実施計画書を検討したい場合には、1 または 2 に○をして、下記の自由記載欄にその旨をご記入ください。

B. ご連絡先をご記入ください。

参加が難しい(A-3の)場合も、ご担当者氏名、病院名、部署をご記入ください。

ご担当者氏名 : _____

病院名 : _____

部署 : _____

Tel : _____

Fax : _____ E-mail : _____

なお、ご連絡を差し上げるに当たり、ご都合のよい曜日・時間帯、ご希望の日時、その他ご希望などございましたら以下にお書きください。

[自由記載欄]