

【お申し込み・お問い合わせ先】

下記申込書に必要な事項をご記入の上、下記送付先に郵送またはFAXでお送りください。また本調査の内容については下記担当者までご連絡ください。必要であれば内容についてのご説明にお伺い致します。

(株)日本能率協会総合研究所
 マーケティング・データ・バンク (MDB)
 マーケティングリサーチ部 担当:成富、篠崎

〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-4-2
 東銀ビル9F

TEL:03-6212-9135

FAX:03-6212-9132

「ヘルスケア・マーケティングリサーチ」シリーズ

本調査シリーズは特定疾患や慢性的症状をお持ちの方をネットワークした我が国唯一のヘルスケア・モニターを対象に実施した調査シリーズです。

第1回調査「花粉症状を持つ人の生活実態調査」

第2回調査「生活習慣病の患者及び予備軍の実態調査」

第3回調査「アトピー性皮膚炎を持つ人の生活行動実態調査」

第4回調査「花粉症状を持つ人の生活実態調査」(第2回)

第5回調査「ドリンク剤・栄養ドリンクに関する調査」

第6回調査「花粉症状を持つ人の生活実態調査」(第3回)

第7回調査「花粉症状を持つ人の生活実態調査」(第4回)

第8回調査「生活習慣病構造基本調査」(第1回)

第9回調査「アトピー性皮膚炎を持つ人の生活行動実態・意識調査」(第2回)

きりとり線

送信先:FAX 03-6212-9135

**「JMAR ヘルスケア・マーケティングリサーチ」シリーズ
 第10回調査花粉症状を持つ人の生活実態調査 第5回申込書**

(株)日本能率協会総合研究所

マーケティングリサーチ部 行き

* 希望するものに印をつけてください

- 第10回調査「花粉症状を持つ人の生活実態調査 第5回」参加希望
- その他(連絡事項欄にご記入ください)

ふりがな 貴社名			
所在地	〒 —		
電話番号		FAX番号	
ご所属		お役職名	
ご担当者名		印	参加費用
連絡事項			