

日本外来小児科学会リーフレット申込書

(ご希望部数のご記入とご希望の□に✓印をおつけください。)

日本外来小児科学会の会員割引価格 1部40円~55円 / 非会員価格1部100円

(いずれも100部単位で販売・価格は税込)

■ご希望の部数をご記入ください。

- | | |
|---|--|
| 01 あなたの子どもの小児科医(2色版40円)・・・〔 〕部 | 34 タバコのやめかた(4色カラー45円)改訂新版〔 〕部 |
| 02 子どもたちをタバコから守るために・・・〔 〕部
(改訂新版 4色カラー45円) | 35 溶連菌感染症(4色カラー45円)・・・〔 〕部 |
| 03 乳幼児の鉄欠乏性貧血(2色版40円)・・・〔 〕部 | 36 「食べる」-哺乳から離乳までの口のはたらき〔 〕部
(4色カラー55円) |
| 05 やっぱり受けよう! 予防接種(2色版40円)〔 〕部 | 39 すべてのお子さんに2カ月から〔 〕部
「ヒブワクチン」が必要です 改訂新版(4色カラー45円) |
| 06 子どもの「ことば」の発達(2色版40円)・・・〔 〕部 | 40 おしゃぶり(4色カラー45円)・・・〔 〕部 |
| 07 リラックス離乳食(2色版40円)・・・〔 〕部 | 41 子どもの眠り(4色カラー45円)・・・〔 〕部 |
| 09 赤ちゃんのうんち(4色カラー55円)・・・〔 〕部 | 42 MR ワクチン(4色カラー45円)・・・〔 〕部 |
| 11 とっさのときの処置 改訂新版作成準備中・・・〔 〕部 | 44 おたふくかぜで難聴に!!(4色カラー45円)〔 〕部 |
| 13 細気管支炎(2色版 40円)・・・〔 〕部 | 45 絵本だいすき!(4色カラー45円)・・・〔 〕部 |
| 15 パパの育児参加(2色版50円)・・・〔 〕部 | 46 子どものいびき(4色カラー45円)・・・〔 〕部 |
| 17 母乳(2色版50円)・・・〔 〕部 | 47 すべてのお子さんに2カ月から 改訂新版〔 〕部
「小児用肺炎球菌ワクチン」が必要です(4色カラー45円) |
| 19 「くせ」と「チック」(2色版40円)・・・〔 〕部 | 48 キズは消毒しない!乾かさなない!ガーゼをあてない〔 〕部
(4色カラー45円) |
| 20 アトピー性皮膚炎(4色カラー55円)・・・〔 〕部 | 49 みずぼうそう(水痘)ワクチン(4色カラー45円)〔 〕部 |
| 21 熱性けいれん(2色版40円)・・・〔 〕部 | 50 赤ちゃんが泣いて困ったら(4色カラー45円)〔 〕部 |
| 23 おむつかぶれ(4色カラー45円)・・・〔 〕部 | 51 赤ちゃんだってカゼをひく(4色カラー45円)〔 〕部 |
| 24 指しゃぶり(2色版40円)・・・〔 〕部 | 52 ワクチンデビューは2か月の誕生日!・・・〔 〕部
(4色カラー45円) |
| 25 子どもと中耳炎(4色カラー55円)・・・〔 〕部 | 53 ラクラク離乳食(4色カラー45円)・・・〔 〕部 |
| 26 チャイルドシート着用は親の義務です・・・〔 〕部
(4色カラー55円) | 54 すべてのお子さんに「B型肝炎ワクチン」接種が必要です〔 〕部
(4色カラー45円) |
| 27 抗菌薬と耐性菌 改訂新版(4色カラー45円)〔 〕部 | 55 禁煙外来受診ガイド(4色カラー45円)・・・〔 〕部 |
| 28 子どもの肥満 改訂新版作成準備中 | |
| 30 じょうずな「手洗い」(4色カラー45円)・・・〔 〕部 | |

■下記のリーフレットにつきましてはPDFデータ版で販売いたします。ご希望の際は弊社HPよりお申し込みください。

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 04 起立性調節障害 | 31 アルコールの害から子どもたちを守るために |
| 08 急性気管支炎 | 32 子どもの頭痛 |
| 12 子どものくつ選び | 33 赤ちゃんの歯 |
| 18 食事で防ごう思春期からの鉄欠乏性貧血 | 38 子どもたちをエイズ(AIDS)から守るために |
| 22 ペットと子ども | 43 まさかわが子がドラッグに! |

■下記のリーフレットは絶版となっております。

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| 10 夜尿(おねしょ) 絶版 | 29 はしかワクチン MRワクチン施行により絶版 |
| 14 子どものPTSD 絶版 | 37 「インフルエンザ」 絶版 |
| 16 子どもとインターネット 絶版 | |

◎ 宅急便配送料につきましては、1万円以上ご購入の際には無料サービスさせていただきます。

■お名前入れ

◎裏表紙のお名前入れスペースに、貴医院名、ご住所、電話番号の印刷をいたします。ご注文は500部以上から。お名前入れ料は1部15円(1000部の場合、印刷料15000円をリーフレット代金に加算)です。
□お名前入れを希望(ロゴマーク等も印刷できます。詳細につきましてはご連絡致します)

■お支払い方法

□宅急便コレクトサービス(お届け時に代金と引き換え)その後のお手間がかからず便利です。
郵便振替でのお振込み □ 銀行お振込み □

■Faxでご注文いただく際には用紙にご記入いただき送信して下さい。

(会員の先生は、お名前と電話番号だけで結構です。)

お名前(フリガナ)	先生	会員 / 非会員 (○をおつけ下さい)
お送り先(医院名等)		
ご住所 〒		
Te l 番号	F a x 番号	
Eメールアドレス		

■お問い合わせは、電話、Fax、手紙、Eメールでどうぞ。

(有)ノーブル・プレス 日本外来小児科学会係
〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町3-5-9-208
TEL (03) 3398-1904 Fax 0 1 2 0 - 4 8 8 - 5 2 5
ホームページ http://www.noblepress.jp Eメール noble@sepia.ocn.ne.jp