

◆希望ガイド・部数 希望する資料の下に部数を記入してください。



幼 児
_____部



小学生(保護者・指導者)
_____部



小学生－ステップ1－
_____部



小学生－ステップ2－
_____部



中・高生
_____部



ポケットガイド
_____部



ポケットレシピ
_____部



ポケットレシピⅡ
_____部

◆発送先

郵便番号 : 〒 _____

住所 :

所属 :

担当者名 :

TEL :

FAX :

※郵送料金をご負担いただいております。予めご了承ください。

→ 了承する (ご了承いただいた場合は○をつけてください。)

ヤマト運輸またはゆうパックの着払いとなります。

ヤマト運輸 ・ ゆうパック (ご希望の方に○をつけてください。○がついていない場合はヤマト運輸になります。)

◆アンケート

届いた資料の使用方法を教えてください。

◆到着日の期限 月 日

FAX を受領した日から到着期限までにお時間がない場合は、ご要望にそえない場合があります。

お急ぎの場合には、予めお電話にてご連絡ください。

お問い合わせ先 : 「早寝早起き朝ごはん」全国協議会
TEL:03-6407-7767 FAX:03-6407-7743 MAIL: hayane-hayaoki@niye.go.jp