

日本循環器学会 禁煙啓発キャラクター すわん君 使用用途記入表

この度は弊学会の禁煙啓発キャラクターすわん君の着ぐるみ使用をご検討頂きまして誠にありがとうございます。

※記載可能な範囲で構いませんので、下記をご記載頂きメールにてご返信願います。

(返信用メールアドレス：nonsmoking@j-circ.or.jp)

申込日	年 月 日
団体名	名称：
イベント実行責任者	名前：
イベント実行担当者 (すわん君の貸出にあたり当会と直接やりとりを行える方となります。)	名前： 連絡先 Email： 連絡先 TEL：
すわん君使用日時	日程： 月 日 () 時間：
すわん君使用目的	目的：
すわん君を使用するイベント正式名称	名称：
イベントの対象者と参加人数予定 (ex. 市民向け、子供向け ○○名等)	
行事開催場所	場所：
すわん君ノベルティグッズ購入個数 (※@500 円*10 個～受け付けます)	() 個 希望
到着希望日	月 日 ()
どちらかかに○をつけて下さい (※天候の不良などを考慮して2日前には到着するように発送しております。貸し会場などへの発送ご希望で、受取の都合などがございましたら備考へその旨をご記入願います)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 希望日より早く到着しても可 ・ 希望日厳守 (理由)
発送先住所	〒 TEL: ()
発送先宛名(※会場直送の場合、受取人がわかるよう記載願います)	
返却発送日	月 日 ()