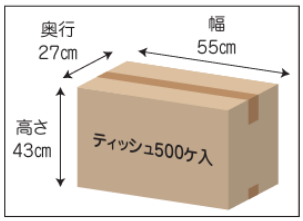
| 早期申込特典 | 6/1（月）までに JMS 参加申込いただいた医療機関様へ<br>啓発ティッシュ 500 個をプレゼント（要：申込）<br>----------日頃の啓発活動や JMS 広報にご活用ください---------- |
|---|---|

■ ブレスト・アウェアネス啓発ティッシュ ■

形態：ポケットティッシュ　寸法：横125×縦105×厚さ8ミリ　外装：ビニール、台紙

■ 発送時の外装（ケース）■




| | | | |
|---|---|---|---|
| 応募資格 | 6/1（月）までに参加申込いただいた JMS 参加医療機関 | プレゼント数量 | 500 個 |
| 応募方法 | JMS 参加申込書と本申込書を**同時にメールで送付**ください　※FAX と郵送は受付致しかねます | | |
| 応募先 | 認定 NPO 法人 J.POSH（ジェイポッシュ）<br>E-MAIL：jposh@j-posh.com（件名：早期申込特典　JMS 参加申込）<br>**※必ず J.POSH より返信（3 営業日以内）いたしますので、返信がない場合はお問合せください** | | |
| ｽｹｼﾞｭｰﾙ | 応募締切<br>6/1（月）必着 | 発送時期<br>6 月下旬（予定） | ※発送しましたら J.POSH の HP に掲載。個別の連絡は致しません。<br>※着荷日時のご指定はできません |
| その他 | 1　早期申込特典に申込いただいた参加先様は啓発ティッシュキャンペーンにはご応募いただけません<br>2　早期申込特典に申込していない参加先様は啓発ティッシュキャンペーンに応募いただけます（ただし抽選）<br>3　JMS と早期申込特典の担当者は同じ方でお願いします<br>4　啓発ティッシュは JMS 以外の目的でご利用されても差支えございません。<br>5　特典受領後に JMS 参加を取り止める場合は￥15,500(税込)を請求させていただきます。<br>やむ得ない事情の場合はご相談ください。 | | |

# JMS 早期申込特典（2026）申込書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 貴団体名 | 6/1（月）までに参加申込いただいた JMS 参加医療機関様に限ります | | |
| 部署名 | | ご担当者<br>※JMS と同じ方にしてください | |
| ご住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| E-MAIL | | | |
| 使用方法 | □　窓口に設置　　□院内で配布　　□その他（　　） | | |
| その他 | 早期申込特典へのご意見など（ご要望は受付できません） | | |

**啓発ティッシュ販売のご案内**

**【発注単位】100 個・500 個　【価格】30 円／個（税込）　【送料】本州・四国・九州：￥500（税込）　北海道・沖縄：￥1,500（税込）**
**【送付依頼先】Email：jposh@j-posh.com にてご連絡、またはグッズパークよりご購入ください。　※お電話での受付は行っておりません。**