

MEDICAL ACADEMIA

購読申込フォーム

《①⇒②⇒③の順でお願いします》

①最初に、この「購読申込フォーム」をダウンロードします。

②ご購入の前に、必ずこちらの「購読申込フォーム」の【黄色に塗られた欄】に必要な事項を記入した後、上書き保存し、下記のMEDICAL ACADEMIAのメールアドレス宛ての電子メールにファイルをご自身で添付して送信してください。

MEDICAL ACADEMIAのメールアドレス⇒ medical.academia.2020@gmail.com

③送信後も必ずご自身で購読申込フォームを保管してください。

	購読プラン	利用者のカテゴリー	予定期間	購入者の氏名と連絡先	利用者の氏名とメールアドレス
例⇒	例) 基本プラン	例) 患者とその家族	例) 1年	例) 薬学 勉/ヤクガク マナブ 例) manabu.yakugaku@gmail.com	例) 薬学 花子/ヤクガク ハナコ 例) hanako.yakugaku@gmail.com
記入⇒					
注意⇒	「基本プラン／長期割引プラン／短期プラン」からご希望されるプランを一つ選んで記入してください。	「患者とご家族／製薬会社学術・マーケティング担当／MR研修担当／MR／MR試験に臨まれるMR／薬剤師国家試験を受験される薬学生／薬剤師研修担当／看護師研修担当／その他」から一つ選んで記入してください。	現段階でのくらの期間購読を予定されているか教えてください。	お客様のご入金を確認するために必要となります。支払いに使うPayPalアカウントの氏名と連絡先を記入してください。	こちらにご記入いただく「利用者のメールアドレス」にファイル閲覧コードをお送りすることになります。それ以外のメールアドレスからは閲覧できませんのでご注意ください。必ず「ご利用になる方のメールアドレス」を記入してください。（利用者のメールアドレスを変更される場合は、お手数ですが、一度購読をキャンセルした後、再度申込からしていただくこととなります。）

《HP「購読申込ページ」「申込から購読まで」を読む》⇒《購読プランを決める》⇒《PayPal登録》⇒現在ココ《購読申込フォームをダウンロードし記入して保存したらメールに添付してmedical.academia.2020@gmail.comに送信》⇒《HPから購読プランを購入》⇒《入金確認から営業日2日以内にご記入いただいたメールアドレスへ閲覧コードをお送りします》⇒《閲覧コードでファイルを開いてください》

「申込から購読まで」の詳細な内容はこちらからご確認ください⇒
質問はメールで承ります⇒

<https://www.medicalacademiaserv.com/%E8%B3%BC%E8%AA%AD%E7%94%B3%E8%BE%BC%E3%83%9A%E3%83%BC%E3%82%B8/%E7%94%B3%E8%BE%BC%E3%81%8B%E3%82%89%E8%B3%BC%E8%AA%AD%E3%81%BE%E3%81%A7/>
medical.academia.2020@gmail.com

《購読手続きには必要ありませんが、可能な範囲で次のアンケートにご協力いただけると幸いです》

アンケート

利用者の皆様からの貴重なご意見を反映していくためにアンケートを行っています。ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

1) MEDICAL ACADEMIAをどこで知りましたか？仕事関係／知人／ネット検索／広告／SNS／その他、いずれかご記入ください。

2) ご利用される動機と目的など可能な範囲でお教えてください。例) 自身の病気に関する最新の治療薬とその仕組みについて知り、病気の治療に役立たい／ジェネリック医薬品についての知識を補いMR研修に役立たい／薬剤師国家試験に備えて最新のテーマについて勉強したい／など

3) 重点的に読む予定の「テーマ／単元／項目」をHPの「テーマ」（66テーマ／317単元）」を参照して可能な範囲でお教えてください。例) 「テーマ1／単元1／項目【免疫の歴史】」（「テーマ」は下のURLから／「テーマ」からテーマを選ぶと更に単元が表示されます）

<https://www.medicalacademiaserv.com/%E3%83%86%E3%83%BC%E3%83%9E/>

4) MEDICAL ACADEMIAに期待することなどございましたらお教えてください。

5) MEDICAL ACADEMIAのHPをご覧になった感想をお教えてください。

《アンケートへのご協力、誠にありがとうございました》