

月刊「母子保健」

＜お申込み方法＞

- ### 《払込取扱票記入例》

ご希望の購読期間に○をお書きください。 ■購読期間 2025 年 4 月号～2026 年 3 月号（税込 4,620 円） ※バックナンバーについては、お問い合わせください。	新規 ・ 継続	■部数 _____部
■送付先 〒 ■ご氏名 ■電話		
■代金 円 支払い ⇒ 済 ・ 未		