

「都医学研催し情報ネット」参加申込書

●電子メールアドレス @
※メール上の制約があるため、携帯電話のアドレスは対象外とします。

●あなたの年代 歳代

●お手数ですがアンケートにご協力下さい。

(1)どのようにして、「都医学研催し情報ネット」をお知りになりましたか。

- ①ホームページ ②財団講演会 ③ポスター・チラシ等 ④知人の紹介 ⑤その他

(2)これまで、当財団(旧神経研・旧精神研・旧臨床研・旧医学研究機構を含む)の講演会に参加されたことはありますか。

- ①3回以上ある ②2回ある ③1回ある ④ない

(3)当財団の講演等を行う場合、どのような内容を希望しますか。

(複数回答可)

- ①医学研究の最先端
②研究所が行っている特徴的な研究内容
③医学研究の基礎的な知識
④病気の予防・治療法に関する研究
《具体的な疾病名など》

(4)当財団の研究活動を都民の皆様に紹介する場合、どのような形式が望ましいと思いますか。

(複数回答可)

- ①講演会 ②施設見学 ③パンフレット ④ホームページ
⑤その他

《その他ご意見等》