

佐賀県保険医新聞モニター 募集要項

- 任期：2018年8月15日号～2019年7月15日号までの1年間
 - 内容：毎月新聞を読んでいただき、簡単なご意見ご感想をお寄せください。回答いただいた内容はその月の協会理事会で報告し、今後のよりよい紙面作成のために役立てさせていただきます。
 - モニターご回答方法：協会新聞と回答用紙をお送りいたしますので、ご記入後FAXにてご返送いただきます。
- 回答までの期限はおおむね1週間～10日前後です。毎月、薄謝進呈いたします。
- ※お問い合わせは、佐賀県保険医協会事務局（電話：0952-29-1933、FAX：0952-23-5218、メール：hoken-i@star.saganet.ne.jp）まで。