第２３回医学情報サービス研究大会（千葉大会）
演題・参加者企画申込書

演題・企画名	
フリガナ 代表者名	
所　属	
住　所	〒　　－
連絡先	TEL：　　FAX：
E-mail	
希望発表形式	一般演題　・　ポスターセッション　・　参加者企画 （いずれかに○をつけてください）
概　要 (200 字程度)	
備　考	※共同発表者がいる場合は「氏名（所属）」をご記入ください。

〔送付先〕　第 23 回医学情報サービス研究大会事務局
〒260-8671　千葉県千葉市中央区亥鼻 1-8-1
千葉大学附属図書館亥鼻分館　加藤晃一
TEL：043-226-2213　　FAX： 043-226-2214