

医療経済学会 第12回若手研究者育成のためのセミナー

演 題 申 込 書

[I] 申込者・氏名 _____ 所属・役職 _____

住所：〒 _____

E-mail: _____ FAX _____ 電話 _____

(ご連絡はE-mailを基本としますので、必ずご記入下さいますようお願い致します。)

共同演者氏名 _____ 所属 _____

共同演者氏名 _____ 所属 _____

共同演者氏名 _____ 所属 _____

[II] 演題名 _____

[III] 演題内容 (概要を簡潔にご記載ください)

[IV] 発表で用いる言語 日本語 英語 (いずれかを○で囲んで下さい)

ご送付先：医療経済学会事務局宛 E-mail：gakkai@ihp.jp

※記載いただいた個人情報は、当学会からのご案内・ご連絡にのみ使用を致します。