**日本医療マネジメント学会第14回和歌山支部学術集会**

**演 題 申 込 書**

**演題名**

★**演　者**★ 発表者のみご記載下さい。

 ( ふ り が な)

■ 氏　　名

■ 施 設 名

■ 所　　属

■ 住　　所(〒 　－ )

■ Ｔ Ｅ Ｌ

 　　－　　　　　　　－

■ Ｆ Ａ Ｘ

 　　－　　　　　　　－

■ Ｅ－mail

■ 発表部門(☑してください)

　 　 □　口演発表（5分）　/　　□　ポスター発表（5分）

■ ｶﾃｺﾞﾘｰ番号(演題募集要項参照)

 ★記載例★　演題発表で「感染対策」を希望される場合は、「⑤－②」と記載

**演題申込書送付先**

**E-mail : m14endai@hidakagh.gobo.wakayama.jp**

　　日本医療マネジメント学会第14回和歌山支部学術集会 事務局

　　 国保日高総合病院　庶務課　担当:藤本

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL:0738-22-1111　FAX:0738-22-7140

　　※ 演題申込書・抄録は、上記E-mailにより送付して下さい。

　 ※ ご不明な点がございましたら、事務局までお問い合わせ下さい。

* 演題・抄録とも申し込みは、**平成30年11月22日(木)**　厳守です。