**医療経済学会　第18回研究大会**

**一　般　演　題　申　込　書**

**応募締め切り：2023年5月26日（金）**

**[I]** **演者氏名**：

学会員種別：　　　普通会員　　　学生会員　　（いずれかを〇で囲んで下さい）

所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職：　　　　　　」

E-mail： 　 　　　　　 　　　　　　　　 　　電話：

共同演者氏名：

　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職：

共同演者氏名：

　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職：

**[II]** **演題名：**

**[Ⅲ]** **キーワード（4単語以内）：**

**[Ⅳ]** **口頭発表で話す言語**　　　　日本語　　　　英語　　　（いずれかを〇で囲んで下さい）

**Ⅳ]** **口頭発表で話す言語**　　　　日本語　　　　英語　　　（いずれかを〇で囲んで下さい）

**[Ⅵ] 　希望指定討論者氏名**

第一希望　氏名：　　　　　　　　　　　　所属：

　　E-mail：

第二希望　氏名：　　　　　　　　　　　　所属：

　　E-mail：

**送り先：**

医療経済学会事務局　　E-mail：[conference@ihep.jp](mailto:conference@ihep.jp)

なお、申込書に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