

NPO 医学中央雑誌刊行会 文献調査 申込書

* は入力必須項目です。

下記に入力いただいた情報は当会が定めるプライバシー・ポリシーに基づき、適切に管理し、サービス改善のための活動以外の目的には使用いたしません。"

申込者氏名*						
所属						
送付先*	〒					
	自宅	勤務先	どちらか一つにチェックしてください。			
Tel*		Fax				
E-Mail						
調査主題*	(文章形式で詳細かつ具体的に記入してください。)					
キーワード	(同義語及び関連語も記入してください。)					
既知の関連文献名	(論題、著者名、誌名、巻、頁、年)					
検索条件	言語	対象生物(複数選択可)	年齢層(複)			
	全言語 日本語 英語 その他	制限なし 人間 動物 特定の動物	制限なし 胎児 新生児 乳児 幼児	小児 青少年 成人 中年 老人		
調査期間*	当年	最近2年間	過去5年間	過去10年間	その他()	
希望文献数	1~9	10~49	50~99	100以上		
調査の目的	臨床の検討	学会発表	研究	投稿論文	学位論文	その他
文献送付方法.	1.メール便 2.速達メール便 3.郵便 4.速達郵便 5.宅配 6.FAX 通常は1でお送りしています。1と3以外をご指定の場合は料金がかかります。					
お支払方法*	私費 公費					
	郵便振替 銀行振込					

FAX 送付先 ; 03-3334-5045、03-3334-9217

郵送先 ; 〒168-0072 東京都杉並区高井戸東 2-5-18 資料情報課宛て

NPO 医学中央雑誌刊行会 資料情報課 Tel : 03-3334-4632