

## 医中誌 Web 収載誌採択 申込書

下記の各項目にご記入の上、最新の雑誌一冊とともに医学中央雑誌刊行会までお送りください。

フリガナ			
資料名			
ISSN		E-ISSN	
発行頻度	年 1 回	年 4 回	その他 ( )

フリガナ			
発行元ご機関名			
担当者部署名			
フリガナ			
担当者名			
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			
ホームページ URL			
備考			

「最新の雑誌一冊」とこの「収載誌採択 申込書」を、下記の宛先までお送りください。

### < 送付先 >

〒168-0072 東京都杉並区高井戸東 2-5-18  
 NPO 医学中央雑誌刊行会 担当: 収集採択課  
 TEL(代表): 03-3334-7575