第38回医療情報学連合大会

電子カルテExpo2018エントリーシート

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名 |  |
| 内容（400文字以内） | |
|  | |
| 医療機関名 |  |
| 所属部署 |  |
| 氏名 |  |
| 職種・役職 |  |
| 連絡先TEL |  |
| E-mail（フリーメール以外のアドレスをご記入ください） | |
|  | |
| 医療情報技師資格の有無 | |
| □ 上級医療情報技師　　□ 医療情報技師　　□ 持っていない | |

※全ての項目に記入していただき、expo2018@jhit.jp宛に添付ファイルとして送付のこと