

# 文献検索申込書

		受付NO.	
太線枠内記入		検索月日	
申込者	病院名	所属	氏名
申込月日	平成 年 月 日	連絡先	
調査目的	臨床検討    研究    学会発表    投稿論文    講義    その他		
調 査 主 題	論文タイトルの形式で詳細かつ具体的に記入して下さい。 『日本語』		
	『英語』		
	キーワード(同義語・関連語)を英語(活字体)と日本語で記入してください。		
検索ソフト	医学中央雑誌(Web版)		MEDLINE(Pub Med)
言語	全言語	英語	日本語    その他(    )
調査年代	1年	1～3年	1～5年    1～10年    10年以上
出力形式	書誌事項	キーワード付	抄録付
必要文献数	件ぐらい	結果報告	郵送    FAX(至急時)    E-mail
報告方法	プリントアウト	E-mail(アドレス記入) (    )	
検索式 (図書室係記入欄)			

\*お申込み・お問合せは岩手県立中央病院図書室までお願いします。