

令和6年度家族計画・母体保護法指導者講習会伝達講習会  
(ハイブリッド開催)

【会場受講者用 申込用紙】

△日 時 令和7年2月8日(土) 14:30~16:30

△場 所 福岡県医師会館  
福岡市博多区博多駅南2-9-30

フリガナ  
1) 氏 名: \_\_\_\_\_

2) 医籍登録番号: \_\_\_\_\_

3) 日本産科婦人科学会番号: \_\_\_\_\_

4) 日本産婦人科医会番号: \_\_\_\_\_

5) 所属医師会: \_\_\_\_\_ 医師会 ・ 非会員

6) 医療機関名: \_\_\_\_\_

7) 生年月日: (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

8) 性別: \_\_\_\_\_ 男性 ・ 女性