

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

1) 氏 ^{フリガナ} 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