

令和7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8年2月7日（土）14：00～16：00

△場 所 福岡県医師会館

福岡市博多区博多駅南2-9-30

1) フ 氏 リ ガ ナ : \_\_\_\_\_

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