

大阪産婦人科医会 行【F A X 06-6227-5382】

大阪産婦人科医会・大阪府医師会共催
母体保護法指定医師研修会
受講申込書

- ◇ 日時 平成30年7月14日(土) 14時30分～17時00分
- ◇ 会場 大阪府医師会館2階ホール(大阪市天王寺区上本町2-1-22)

近畿各府県医師会等が実施する「母体保護法指定医師研修会」に関する相互乗り入れの対応申し合わせに基づき、下記の通り受講を申し込みます。

(申込締め切り：7月6日(金))

- ◆ 同申し合わせでは、研修会当日、受付にて身分証明書(運転免許証、健康保険証)を提示するとともに、氏名、所属医療機関名およびその所在市町村名を記載すると規定されておりますので、ご参加にあたっては身分証明書の携行をお願いいたします。
- ◆ 大阪府医師会母体保護法指定医師研修会参加証は、紛失時の再発行は致しませんのでご注意ください。

氏 名	
所属府県医師会 (該当医師会に○を付してください)	1. 滋賀県医師会 2. 京都府医師会 3. 兵庫県医師会 4. 奈良県医師会 5. 和歌山県医師会
所属医療機関 名 称	
同 所在地	〒 ー