



FAX 返送先 (03-3269-4730)

第 74 回日本産科婦人科学会学術講演会
「ハンズオンセミナー」参加申込書

申込期限：令和 4 年 5 月 10 日～6 月 30 日

*同一施設より複数名ご参加の場合も 1 名ずつ記載ください。

ふりがな

氏 名

ご所属

〒
ご住所

連絡先 TEL : _____

e-mail : _____

*参加登録が完了した方には日本産婦人科医会よりメールにて連絡いたします。
参加登録の連絡がなかった方は受講できません。