

# 交付申請書

年 月 日

高知県産婦人科医会  
会長 坂本 康紀 殿

下記の研修会に日本産婦人科医会研修参加証を申請いたします。

主催責任者 印

研修会名（団体名） .....

研修テーマ .....

講師名 .....

開催日時 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分

開催場所 .....

出席予定人数 .....人

研修参加証交付申請枚数 .....枚

問合せ先（担当者名） .....（ ）

研修参加証送付先住所 .....

記入部分が足りない場合は、必要事項を記入した用紙を添付してください。

# 日本産婦人科医会研修参加証返却届

年 月 日

高知県産婦人科医会  
会長 坂本 康紀 殿

研修参加証を下記の通り返却します。

主催責任者 印

研修会名 (団体名) .....

研修テーマ .....

講師名 .....

開催日時 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

開催場所 .....

出席者人数 ..... 人

参加証交付枚数 ..... 枚

参加証発行枚数 ..... 枚

参加証返却枚数 ..... 枚

※研修会出席者名簿を添付します。