

第12回産婦人科サマースクール若手実行委員申込書

日本産科婦人科学会産婦人科未来委員会 FAX 03-5524-6911

またはメール wakate@jsog.or.jp

ふりがな 氏 名		男 女
所 属 機 関 名		
医師免許取得年 (2018年4月現在)	平成	年 卒業
連 絡 先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 勤務先の場合は勤務 先・所属科まで記載	郵便番号 住所	
メールアドレス		

産婦人科サマースクール若手実行委員に応募するにあたって抱負をご記入下さい。
なお、事前会議には必ずご出席いただくことが条件です。

--

※採否結果は3月9日までに応募者ご本人にお知らせする予定です。

事務局使用欄

--