

『生殖医療に関する遺伝カウンセリング受入れ可能な
臨床遺伝専門医』認定講習会 申込用紙

日本産科婦人科学会・倫理委員会 ファックス No. 03-5842-5470

『生殖医療に関する遺伝カウンセリング受入れ可能な臨床遺伝専門医』
認定講習会

開催日 2010年7月4日(日) 10:00-16:00 昼食時間含む

開催地 東京ステーションコンファランス (サピアタワー) 東京駅日本橋口
5F サピアホール

受講料 10,000円 (昼軽食付き)

受講人数 300名 [原則として先着順受付 (最終締切: 2010年4月末日)]

*受講いただける方には締切後受講料振込先をご連絡いたしますので折り返しご送金
下さい。

申し込み日 2010年 月 日

ご所属 _____

住所 (連絡先) _____

お名前 _____

連絡先電話番号 _____

ファックス番号 _____

メールアドレス _____

■ 「生殖医療に関する遺伝カウンセリング」

- | | | |
|--------------------|----|-----|
| 相談受入れ可能な臨床遺伝専門医である | はい | いいえ |
| ■日本産科婦人科学会 会員である | はい | いいえ |
| ■臨床遺伝専門医資格を有する | はい | いいえ |
| ■認定遺伝カウンセラー資格を有する | はい | いいえ |
| ■日本人類遺伝学会員である | はい | いいえ |
| ■日本遺伝カウンセリング学会員である | はい | いいえ |

備考: