平成29年3月15日　学会事務局必着

参加者申込用紙

「Plus One Project: 未来の産婦人科医育成セミナー　～全国の若手医師と交流しよう～」

　　　 FAX03-5524-6911　　メール　mirai＠jsog.or.jp

1. ご氏名
2. ご所属機関名
3. ご所属機関連絡先

住所

電話番号

４. メールアドレス

５．所属大学名（派遣元）

（　　）あり　→　（大学名：　　　　　　　　 大学）

（　　）なし

６．2日目実習の選択希望

超音波シミュレーター・腹腔鏡ドライボックス・外科縫合・妊婦蘇生・新生児蘇生・顕微授精から選択してください。

　第1希望（　　　　　　　　）第2希望（　　　　　　　　）第3希望（　　　　　　　　）

応募が集中した場合ご希望に添えない場合ございます。何卒ご理解いただけますようよろしくお願い申しあげます。

7．学会で確保した宿泊の利用を希望するかどうか。

　（　　）希望する。

　（　　）希望しない。

８．サマースクール参加経験

　（　　）あり　→　参加回数と時期　（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　 　記入例：2016年に1回

　（　　）なし

９．参加希望のきっかけ

（　　）HPやポスターを見て参加したいと思った。

（　　）上司・先輩の勧め。

（　　）同期・友人の勧め。

（　　）その他　（その他の場合の理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）