

日本産科婦人科学会 指導医講習会開催連絡

西暦 年 月 日

日本産科婦人科学会 中央専門医制度委員会 宛
(E-mail : chuosenmoniseido@jsog.or.jp)

下記の通り指導医講習会を開催いたします。

区分：連合産科婦人科学会・ 地方産科婦人科学会・ 産婦人科サブスペシャリティ学会
※いずれかに○をお付けください。

学会名： _____

開催都道府県名： _____

開催会場名： _____

開催年月日：西暦 年 月 日 ()

開催時間：午前・午後 時 分 ～ 時 分

指導医講習会内容：

付記

- ◇ 原則として、指導医講習会開催の 4週間前までにご提出をお願いいたします。
- ◇ 学会ホームページの「研修会開催申請」から WEB 上で申請をお願いいたします。
<https://www.jsog.or.jp/medical/481/>
- ◇ 詳細は日本産科婦人科学会中央専門医制度委員会からの通知をご確認下さい。