様式第4号

社団法人　日本産婦人科医会

支部内の研修会実施報告書

兵庫県支部

この研修会の主催者名

（医会支部名、地区支部名等）

主催責任名

（支部長名、地区支部長名等）

日 産 婦 医 会 員 研 修 会

研修会名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 開催場所 |  | |
| 講師名 |  | |
| 出席者名 | 名 |  |
| 研修参加単位発行者数 | 名 |  |

※主催責任者の印鑑は省略頂いても構いません。