



# 2019 年度栃木県助産師会 WHC 研修会

## 「ウイメンズヘルスケアを考えよう」

【申し込み先】 FAX 送信あて先 0285-58-7516 (栃木県助産師会宛)

+++++

### 2019 年度栃木県助産師会 WHC 研修会申込書

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

e-mail アドレス : \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

職種 \_\_\_\_\_ ご所属 \_\_\_\_\_

参加資格: 栃木県助産師会会員 (子育て・女性健康支援センター登録 有・無 )

\_\_\_\_\_ 日本助産師会会員 (所属 \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ 非会員 (職種 : \_\_\_\_\_ ) ・ 学生 \_\_\_\_\_

日本助産師会継続教育ポイント (一般) \_\_\_\_\_ 希望する ・ 希望しない  
(該当するものを○で囲んでください)

\* ご希望の方は、原則として受講可能です。

.....

要望等