

第9号様式（第8条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住 所

氏 名

受胎調節実地指導員認定講習変更届

受胎調節実地指導員の認定講習の申請事項を変更したので、母体保護法施行規則第18条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 変更事項及びその内容

2 変更理由

3 変更年月日

注 実施者が法人のときは、「届出者」欄に名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び職・氏名を記入してください。