


(改正後)

第八号様式 (第二条第八号)

受胎調節実地指導員認定講習事項変更届	
年 月 日	
千葉県知事	様
	住所 (事務所の所在地)
	氏名 (代表者の氏名)
年 月 日	認定された講習事項中次のとおり変更したので母体保護法施行規則第18条の規定により <u>届け出ます</u> 。
1	講習の名称
2	変更した事項

(改正前)

第八号様式 (第二条第八号)

受胎調節実地指導員認定講習事項変更届	
年 月 日	
千葉県知事	様
	住所 (事務所の所在地)
	氏名 (代表者の氏名) 
年 月 日	認定された講習事項中次のとおり変更したので母体保護法施行規則第18条の規定により <u>お届けいたします</u> 。
1	講習の名称
2	変更した事項

第九号様式 (第二条第九号) (改正後)

受胎調節実地指導員認定講習実施報告書		年 月 日
千葉県知事	様	
	住所 (事務所の所在地)	
	氏名 (実施者の氏名)	
別紙のとおり認定講習を終了したので報告します。		
	別	紙
1	講習実施期間	
2	科目別実施時間数	
3	終了者の住所氏名	
4	終了者の成績表	

第九号様式 (第二条第九号) (改正前)

受胎調節実地指導員認定講習実施報告書		年 月 日
千葉県知事	様	
	住所 (事務所の所在地)	
	氏名 (実施者の氏名)	印
別紙のとおり認定講習を終了したので報告します。		
	別	紙
1	講習実施期間	
2	科目別実施時間数	
3	終了者の住所氏名	
4	終了者の成績表	

第十号様式（第三条）

（改正後）

第 号
修 了 証 書
（氏 名）
年 月 日生
上記の者は 年度第 回受胎調節実地指導員認定講習会の課程を <u>終了した</u> こ とを証する。
年 月 日

第十号様式（第三条）

（改正前）

第 号
修 了 証 書
（氏 名）
年 月 日生
上記の者は 年度第 回受胎調節実地指導員認定講習会の課程を <u>修了した</u> こ とを証する。
年 月 日