

FAX 申込書

※申込み期限 **9月19日(金)** まで

FAX 送付先：燕市保健センター 0256-93-5463

1	氏名	性別 男性・女性	年齢 歳
	住所 電話番号		
	講演で聞きたいこと		
2	氏名	性別 男性・女性	年齢 歳
	住所 電話番号		
	講演で聞きたいこと		

※この個人情報は、参加者把握のみに使用します。

【不妊とは】

避妊をしていないのに、1年以上妊娠に至らない状態のことです。

【燕市不妊治療費助成制度】

燕市では、不妊治療のための検査や治療について、保険診療の自己負担額の全額を助成しています。

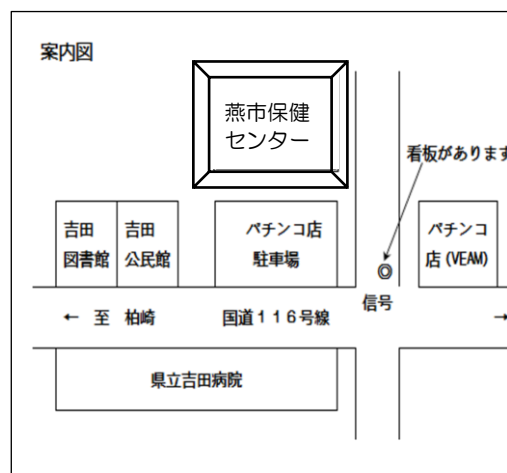
詳しくはこちら（燕市ホームページ）→



講師プロフィール

高田 杏奈 さん

日本東洋医学会漢方専門医、日本産婦人科学会専門医・指導医、女性ヘルスケアアドバイザーです。岩手医科大学助教、岩手県少子化対策推進委員としての経験があり、令和6年に燕市に『たかだ産婦人科医院』を開院されました。とても親しみやすく、親身になって相談にのってくださる素敵な先生です。



《おねがい》

- ① 当日、37.5℃以上の発熱や風邪症状のある方は、参加を見合わせてください。
- ② 託児の用意がありませんので、お子さん連れでの参加はご遠慮くださいますようお願いいたします。