

令和6年度妊活を考える集い 参加申込書

○必要事項をご記入の上、メールによりご提出（お申し込み）ください。

申込先メールアドレス： a13300@pref.yamaguchi.lg.jp

○不妊専門相談会への参加を希望される場合、別シートの間診票もあわせてご記入ください。

※お間違いのないようご注意ください

申込者 基本情報	ふりがな		住所（市町名）	年齢
	申込者氏名			
	電話番号			
	メールアドレス			
参加される パートナー 基本情報	ふりがな		住所（市町名）	年齢
	パートナー氏名			
講演会	参加希望			
	参加予定者			
※不妊専門 相談会	参加希望			
※不妊専門相談会に参加を希望される方は以下についても入力してください。				
産婦人科医 相談会	相談希望			
	希望の時間帯			
男性不妊 相談	相談希望			
	希望の時間帯			
公認心理師 相談	相談希望			
	希望の時間帯			
治療と仕事 の両立 相談	相談希望			
	希望の時間帯			

記入例

令和6年度不妊を考える集い 参加申込書

○必要事項をご記入の上、メールによりご提出（お申し込み）ください。

申込先メールアドレス： a13300@pref.yamaguchi.lg.jp

○不妊専門相談会への参加を希望される場合、別シートの間診票もあわせてご記入ください。

※お間違いのないようご注意ください

申込者 基本情報	ふりがな	やまぐち ○○	住所（市町名）	年齢
	申込者氏名	山口 ○○	山陽小野田市	37
	電話番号	○○○-○○○-○○○○		
	メールアドレス	×××××@×××××××		
参加される パートナー 基本情報	ふりがな	やまぐち △△	住所（市町名）	年齢
	パートナー氏名	山口 △△	山陽小野田市	38
講演会	参加希望	① 希望する（申込者のみ）		
※不妊専門 相談会	参加希望	① 希望する（対面相談）		
※不妊専門相談会に参加を希望される方は以下についても入力してください。				
産婦人科医 相談会	相談希望	③ 希望する（申込者とパートナー2人）		
	希望の時間帯	① 15：20～15：50		
男性不妊 相談	相談希望	② 希望する（パートナーのみ）		
	希望の時間帯	② 15：55～16：25		
公認心理師 相談	相談希望	③ 希望する（申込者とパートナー2人）		
	希望の時間帯	③ 16：30～17：00		
治療と仕事 の両立 相談	相談希望	① 希望する（申込者のみ）		
	希望の時間帯	④ どの時間帯でもよい		

不妊専門相談会 問診票

相 談 者	参加者 本人	住所	年齢	職業の形態	婚姻
	パート ナー	住所	年齢	職業の形態	
妊 娠 歴	「有」を選択した場合、分娩回数等をご回答ください 分娩 回 流産 回 死産 回 中絶 回				
子 ど も	「有」を選択した場合、子どもの人数をご回答ください 子ども 人				
パートナーと の 同居年数	年（ 年 月～ 年 月）				
	直近の避妊をしていない期間 年 か月				
初 経 年 齢	歳	月経周期	「規則的」を選択した場合、周期日数をご回答ください 周期日数 日		
不 妊 専 門 相 談 会	「過去に相談したことがある」を選択した場合、ご回答ください 前回の相談月日 年 月頃				
不 妊 の 原 因	「その他」を選択した場合、具体的な内容をご回答ください				
不 妊 検 査					
不 妊 治 療	直近の 治療歴	一般不妊治療		年 月～ 年 月頃	
		治療内容			
		人工授精		年 月～ 年 月頃	
		治療内容			
		体外受精・顕微授精		年 月～ 年 月頃	
		治療内容			
相 談 し た い 事 柄 ・ 内 容					

記入例

不妊専門相談会 問診票

相 談 者	参加者 本人	住所 山陽小野田市	年齢 37	職業の形態 パート	婚姻 既婚
	パート ナー	住所 山陽小野田市	年齢 38	職業の形態 フルタイム	
妊 娠 歴	有	「有」を選択した場合、分娩回数等をご回答ください 分娩 1 回 流産 1 回 死産 回 中絶 回			
子 ど も	有	「有」を選択した場合、子どもの人数をご回答ください 子ども 1 人			
パートナーとの 同居年数	5 年 (令和 2 年 6 月～令和 7 年 1 月)				
	直近の避妊をしていない期間 2 年 2 か月				
初 経 年 齢	13 歳	月経周期 規則的	「規則的」を選択した場合、周期日数をご回答ください 周期日数 30 日		
不 妊 専 門 相 談 会	過去に相談したことがある 「過去に相談したことがある」を選択した場合、ご回答ください 前回の相談月日 令和 5 年 2 月頃				
不 妊 の 原 因	男性	「その他」を選択した場合、具体的な内容をご回答ください			
不 妊 検 査	男女両方とも検査済み				
不 妊 治 療	現在治療中				
	直近の 治療歴	一般不妊治療	令和 5 年 11 月～令和 6 年 10 月頃		
		治療内容	タイミング法、誘発剤 ○○クリニック		
		人工授精	令和 6 年 10 月～令和 7 年 1 月頃		
		治療内容	人工授精1回 ○○クリニック		
体外受精・顕微授精	年 月～ 年 月頃				
治療内容					
相 談 したい 事 柄 ・ 内 容	1人目は人工授精で妊娠・出産した。 2人目の妊娠を考えているが、年齢的に体外受精に進んだ方がよいのか、まだ人工授精を続けていく方がよいのか、教えてほしい				