| **症例****番号** | **実施年月日** | **1.実施施設** | **領域** | **1.来談者** | **1.遺伝診療／遺伝カウンセリングの内容** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **および時間** | **2.主指導者/他指導者** | **2.来談の理由・目的** | **2.実習から得られた学び／実習による学習事項** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |