

第27回 Medical Skin Care Specialist 講習会 事前参加申込書

●申し込み締切日:2022年10月31日(月)

Email:mscs@mynavi.jp

MSCS(Medical Skin Care Specialist)事務局[毎日学術フォーラム内]

1	フリガナ	
	氏名	(旧姓:)
	氏名(ローマ字 氏・名の順)	
2	勤務先(診療科等もご記入ください)	
	勤務先院長・所属長名	
	勤務先ホームページアドレス	
3	職業 ※該当する職種(複数該当する場合は、 <u>主たる職種ひとつ</u>)に○をしてください。	1)看護師 2)事務員 3)管理栄養士 4)病院経営者 5)エステティシャン 6)医師 7)医療器具販売業者 8)院長婦人 9)その他()
	4	生年月日 (西暦) 年 月 日 (歳)
5	連絡先(勤務先) 住所	〒 -
		電話
		FAX
		E-mail
6	連絡先(自宅) 住所	〒 -
		電話
		FAX
		E-mail
7	希望連絡先	(勤務先 ・ 自宅) ※どちらかに○
8	第25回(11/13実施)ディプロマ試験を	(受験する ・ 受験しない) ※3回以上の受講で受験資格が得られます 参加履歴:第()回・第()回・第()回

※会場予約の都合上、お申込後のキャンセルはお受けしておりません。何卒ご了承ください。

※メールを受送信できない方はfax(03-6267-4555)でもお受けいたします。

※メールアドレスをご記入いただいた場合は、ご連絡は全てEメールでお送りいたします。

※メールアドレスが不明・未記入の場合は、FAXにてご返信いたします。

MSCS受講資格

今回の参加資格:美容医療に従事している医療従事者(医師、看護師、エステティシャン、医療スタッフ)、医療機器材料販売業者その他美容医療に関わる全ての人を対象にしています。