

# 第26回 Medical Skin Care Specialist 講習会 事前参加申込書

●申し込み締切日:2020年6月8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.氏名 氏名(フリガナ) 氏名(ローマ字 氏・名の順) 旧姓	
2.勤務先 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24回(6/21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いません。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。

## 【ご注意】MSCS受講資格(お申込前にご確認ください)

今回の参加資格:日本美容外科学会、日本形成外科学会、日本美容皮膚科学会会員が開設および責任者として勤務している病院・クリニックに勤務、および上記学会会員の指導下で美容医療に携わっている医師、看護師、エステティシャン、事務員、コーディネーター、また、美容医療機器や薬剤を販売している企業など