

医療アートメイクに特化した導入・教育に関する無料セミナー

参加
無料

コスメティックに限らない 医療アートメイクの可能性

～基礎から応用まで学べる医療アートメイクと導入プランのご提案～

参 加 申 し 込 み 書

必要事項をご記入の上、本状を下記申し込み先までお送りください。

FAX : 052-961-8858

| | | | | |
|----------|---|---|----------------------------------|--|
| フリガナ | | 職 業 | | |
| 氏 名 | | <input type="checkbox"/> 医師 | <input type="checkbox"/> 看護師 | <input type="checkbox"/> カウンセラー <input type="checkbox"/> その他 |
| フリガナ | | | | |
| 病 院 名 | | | | |
| 病院住所 | | | | |
| 診療科目 | | | | |
| アートメイク導入 | <input type="checkbox"/> している → (<input type="checkbox"/> コスメティックタトゥー <input type="checkbox"/> トリートメントタトゥー) | | | <input type="checkbox"/> していない |
| T E L | | F A X | | |
| E-mail | | | | |
| 会 員 | <input type="checkbox"/> 医療アートメイク学会員 | <input type="checkbox"/> 日本メディカルタトゥー協会員 | <input type="checkbox"/> どちらでもない | |
| | | | | 事務局使用欄 |

参加規約に同意し、申し込みます。 J

【 参 加 規 約 】

※定員を設けておりますので、申し込みの先着順とさせていただきます。

※各会場開催日の5日前を最終受付日とさせていただきます。

【 個 人 情 報 保 護 法 関 連 事 項 】

※参加者の氏名等の個人情報は本セミナー関連の運営、案内ならびに当団体からの各種企画・イベント等の案内の為に使用させて頂く場合がございます。

※お申込みされる方は、前記事項の同意されたものとさせていただきます。



一般社団法人
日本メディカルタトゥー協会

〒460-0002
名古屋市中区丸の内 3-23-6
丸の内セントラルハイツ603

TEL:052-961-8878
FAX:052-961-8858

info@jmta.or.jp
http://jmta.or.jp