

# Biotouch Skin Rejuvenation Seminar

講習内容：

(1) 妊娠線（肉割れ部分）

(2) 傷痕

(3) 白斑

(4) BB GLOW

トーンUP・弾力UP・シワ改善・傷痕改善（ニキビ痕）・クマ改善・顔面紅潮改善

(5) 専門医による講義

\* マシーン・針・色素（色は何色でも構いません）はご自身でご用意ください



2021年9月5日までにFAXでお申し込みください

主催：(株) NMT Japan/Biotouch Japan TEL:045-263-6125 FAX:045-263-6126

## ◆Biotouch Skin Rejuvenationセミナー参加申し込み◆

申込日 年 月 日

講習費用 ※該当箇所の□に印を入れてください		※費用は全て税込になります	
★ Biotouch Japan卒業生 <input type="checkbox"/> パラメディカル卒業生：¥330,000 <input type="checkbox"/> アートメイク卒業生：¥440,000			
★ <input type="checkbox"/> 他校にて技術習得された方：¥550,000（事前に技術審査あり）			
講習費用に含まれるもの：教材費（約¥330,000）/サティフィケート発行費			
フリガナ ①氏名	氏名【英語表記】	電話（ ）	
		MAIL	@
①住所 〒			
フリガナ ②医療機関名		電話（ ）	
		FAX（ ）	
②病院・施設住所 〒			
教材送付先	請求書宛名	ご請求書の送付方法	FAX（ ）
<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> MAIL	MAIL @

●他校にて技術習得された方は、事前審査の後にこの参加申し込みとは別に下記書類をご提出ください。

\* 受講申込書/誓約書 ※Biotouch会員登録に必要です。

\* 医師免許/看護師免許のコピー ※看護師の場合は勤務先医師の医師免許のコピーも必要です。

\* お客様情報ご記入用紙/輸入申請書類作成等 委任状 ※看護師の場合には勤務先医師の委任状をご提出ください。

\* 証明写真3×4cm程度（2枚）

●Biotouch Japan卒業生の方は証明写真3×4cm程度（2枚）をご提出ください。