



日本アンチエイジング外科・美容再生研究会

ライブ講習会施術モデル応募用紙

(無料モニターモデル応募用紙)

お名前	生年月日
フリガナ	大正 昭和 年 月 日 (歳) 平成
ご住所	
フリガナ	都 道 市 区 府 県 町 村 ※市区町村までで結構です。
電話番号 (携帯電話) :	
メールアドレス (パソコンなど) :	
ご希望の施術部位 (施術名) 該当する番号に○をつけてください。 フェイスモデル ⇒ 1. 目に関する施術 2. 鼻に関する施術 3. 顔のたるみ施術 4. 頸の施術 ボディモデル ⇒ 5. 胸に関する施術 6. 脂肪吸引 7. 二の腕施術	
ボディモデルをご希望の場合、こちらも記入してください	
身長 cm	体重 kg
スリーサイズ バスト cm / ウエスト cm / ヒップ cm	
施術に関してご希望があれば、具体的にお書きください。(例：二重切開を希望しています)	
<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>	

この書類に記入の上、FAXしてください。又、お写真はEメールにてお送りください。

1. お顔のモデルの場合

お顔の正面アップ、バストアップ(胸部から上でお顔正面)で計2枚をお送りください。

2. ボディモデルの場合

お顔の正面アップ、全身写真正面で計2枚をお送りください。

※全身写真は体のラインが分かる、下着や水着で撮影ください。

送付先 (FAX又は、Eメール)

日本アンチエイジング外科・美容再生研究会

FAX : 03-6222-3125

e-maile : info@jaas-online.com

※お送りいただいたお写真・個人情報は返却できません。

当研究会にてプライバシー厳守の上、保管もしくは破棄いたします。