**施術実績記載フォーム**(Ver4)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | メールアドレス |
| 氏名 |  |  |

**経験のある施術に✓をしてください。**

* **ケミカルピーリング・マッサージピール**
* **水溶性ピーリング（ハイドラフェイシャル、ハイドラジェントル、アクアピーリングなど）**
* **エレクトロポレーション**
* **IPL**
* **レーザートーニング**
* **レーザー脱毛**
* **マイクロニードリング（ダーマペンなど）**
* **ニードルRF（ポテンツァなど）**
* **高周波：RF（サーマクールなど）**
* **高密度焦点式超音波治療：HIFU**
* **イオン導入**
* **水光注射**
* **フラクショナルレーザー**

**上記で✓をつけた経験のある施術に関し、施術5つを選択して**

**・施術に当たって留意している点**

**・患者への説明で特に強調している点**

**・これまでに経験した問題とその予防対策**

**などについて、施術ごとに150字～200字程度で記載してください。**

**施術1**：

**施術2**：

**施術3**：

**施術4**：

**施術5**：