



FAX からの
申込みはこちら

メディカルスタディ協会 九州 医院開業セミナー 2017

ご参加申込み FAX 用紙

ご希望会場	<input type="checkbox"/> 東京 7.9 [日] <input type="checkbox"/> 大阪 7.9 [日] <input type="checkbox"/> 福岡 7.23 [日] <input type="checkbox"/> 名古屋 7.30 [日]			
ご氏名	フリガナ	年齢	性別	男・女
受講票送付先	<input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市区町村			
ご連絡先	()	ご自宅 FAX	()	
E-mail	@			
ご勤務先	ご参加人数			人

ご開業について

開業希望時期 いずれかにチェックをお願いします	<input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上先 <input type="checkbox"/> 時期未定
開業科目 ご予定の科目に チェックを お願いします	<input type="checkbox"/> 内科(呼吸器・循環器・消化器・その他) <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> その他
知りたい・ 興味のある情報 (複数チェック可能です)	<input type="checkbox"/> 開業の流れ <input type="checkbox"/> 物件情報 <input type="checkbox"/> 建築・内装 <input type="checkbox"/> 融資・リース <input type="checkbox"/> 事業計画 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 電子カルテ <input type="checkbox"/> 予約システム <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 内覧会 <input type="checkbox"/> 税務・節税 <input type="checkbox"/> 人事・労務 <input type="checkbox"/> 保険
無料個別相談会 15:30～16:30	<input type="checkbox"/> 希望する (相談内容)

個人情報の取り扱いについて

本申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、セミナー講師・事務局企業(以下、セミナー開催企業という)の各社へ提供する場合があります。お預かり情報は、今後開催される各種イベント、セミナーのご案内やセミナー開催企業からの製品情報のご案内に、利用させて頂くことがあります。ご案内が不要の方はお申し出頂きますと、ご案内の発送を中止いたします。また、ご記入頂いた個人情報は適切に管理し、お客様の承諾なくセミナー開催企業以外の第三者に開示・提供することは有りません。

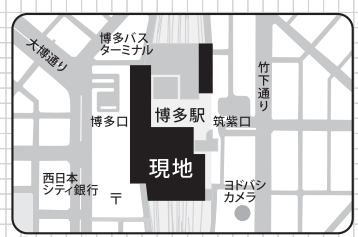
**参加
無料**

医院開業 セミナー

2017 vol.5
7.23 [日]

11:00～17:00
(開場受付 10:30)

福岡 @ JR博多シティ 10階



福岡市博多区博多駅中央街1番1号
TEL:092-292-9258
★参加者は公共交通機関をご利用下さい。

さて、新しい Good! はありましたか？

医院開業セミナーの後も、さらに詳しい**医院開業ミニ勉強会**を

8月20日より全6回 福岡商工会議所 会議室で開催します。

【税務】【人材】【物件】【リース】【ブランディング】【広告】などテーマごとに学べます。

- 知りたいテーマや困りごとなど、内容を選択して学べます。
- 少人数制なので、聞きたいことをより具体的に相談できます。
- 開業に役立つ、専門家の視点やノウハウを聞けます。

詳しくは、**メディカルスタディ協会 九州** ホームページよりご確認ください。



メディカルスタディ協会
それは
いい開業の提供を目指し
日々アップデートしていく団体

一般社団法人
**メディカルスタディ協会
九州**



上記のお申込み記入欄にご記入後、下記番号に FAX してください。

FAX : (092) 475-5040

<http://mss-kyushu.com/>

メディカルスタディ 九州