

定員3名限定!!

(申込み先着順とさせていただきます)

参加
無料

完全予約制

申込締切 2/16(木)

成功するクリニック創りを目指します

開業アシストセミナー

2/19 2023
日

受付開始時間 9:45～ 10:00-12:00

〒460-0008 名古屋市中区栄2-9-5 アーク栄東海ビル10階A号室
株式会社ストリード ミーティングルーム
※「伏見駅」5番出口より徒歩3分



新型コロナウイルス感染症対策

(小規模人数での開催・席の間隔をあけての着席)を実施しております。
手指アルコール消毒・検温・マスク着用にご協力ください。

知って得!

<第1部>

オンライン資格確認と電子処方箋について

講師：株式会社EMシステムズ

<第2部>

個別相談会

先生方のお悩みを解消します!今更聞けないお悩みなど、
どんな些細な事でも構いません。ご相談希望内容を申込時にご記入ください。

【次回以降 予定】

4/16 2023 日 10:00-12:00

<第1部>

開業のポイントお伝えします
「循環器内科」編

講師：日本光電工業株式会社

<第2部> 個別相談

6/18 2023 日 10:00-12:00

<第1部>

開業のポイントお伝えします
「消化器内科」編

講師：株式会社三輪器械

<第2部> 個別相談

8/20 2023 日 10:00-12:00

<第1部>

第三者承継 開業とは!?
「買う側」編

講師：鈴木税務経営事務所

<第2部> 個別相談

【参加企業】株式会社ストリード/鈴木税務経営事務所/東海インプル建設株式会社/株式会社メディカルアドバンス/日本光電工業株式会社
株式会社EMシステムズ/株式会社なの花中部/株式会社三輪器械/東海広告株式会社



メディカルアシスト東海

〒460-0008 名古屋市中区栄二丁目9番5号 アーク栄東海ビル10階A号室

メディカルアシスト東海 検索 TEL 052-228-0897

お申込みは裏面のFAX用紙
もしくはWebをご利用下さい



FAXからの申込はこちら

メディカルアシスト東海 開業アシストセミナー

※参加希望回に☑をお願いします

2/19²⁰²³日

4/16²⁰²³日

6/18²⁰²³日

8/20²⁰²³日

ご氏名	フリガナ -----	年齢	歳	性別	男・女
ご自宅住所	〒 ー 都道府県 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 いつれかに ○印をご記入下さい	半年以内	1年以内	1年以上先	時期未定			
開業科目 ご予定の診療科目に ○印をご記入下さい	内科(呼吸器・循環器・消化器・その他) 皮膚科	産婦人科 泌尿器科	整形外科 心療内科	耳鼻咽喉科 歯科	小児科 その他()	眼科	
知りたい 興味のある情報 複数○印可能	開業の流れ 電子カルテ	物件情報 予約システム	建築・内装 広告全般	融資・リース 内覧会	事業計画 税務	医療機器 採用・人事労務	調剤薬局 保険
個別相談会 ご相談内容 ※ご自由に ご記入ください							

【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。お預かりした情報は、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、利用させていただくことがあります。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。

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:052-228-0898

webからの申込はこちら



<http://medicalat.jp>→
「セミナー・イベント」より
お申込み下さい



QRコードを読み取り
お申込み下さい

