

STUDY1
立地選定 1/15(日)

STUDY2
資金調達 2/19(日)

STUDY3
人事労務 3/12(日)

《実習型》クリニック開業勉強会2017

- Point 1 立地選定・資金調達・人事労務!
- Point 2 参加型のトークセッションプログラム!
- Point 3 開業サポートの専門家による個別相談

無料
定員10名
少人数制

開業候補地選び、開業資金調達、人事労務など、成功事例のみならず失敗事例も踏まえて、専門家から聞くことが出来ます。その場で気軽に質問が出来るところが良いと好評で、過去開催した勉強会も大盛況。今回で11クール目となりました。ご開業を検討中の方、既に開業がお決まりの方も多数参加されています。少人数制です。お早めのお申し込みを!

STUDY1 【第1回】2017年

STUDY2 【第2回】2017年

STUDY3 【第3回】2017年

1月15日(日)

2月19日(日)

3月12日(日)

第1部 講演

13:30~14:30(60分)

1/15
立地選定

2/19
資金調達

3/12
人事労務

第2部 実習・参加型トークセッション

14:40~16:00(80分)

ご参加頂いた先生方と経験豊かなパネラーと一緒に各テーマについて考えていきます。開業スペシャリストのアドバイスを得ながら問題解決を目指します。

第3部 個別相談会

16:00~16:30(30分)

開業サポート業務を担当している各企業の専門スタッフが先生方のご相談にお答えします。

開催概要

- 時間 13:30~16:30(開場13:00)
- 会場 新宿三井ビル38階
【三井ホームセミナールーム】
〒163-0438 東京都新宿区西新宿 2-1-1 新宿三井ビル 38階

<主催・共催>

三井ホーム/コニカミノルタジャパン
ユヤマ/総合メディカル/フクダ電子
リチェルカーレ/日立製作所/税理士法人 和
メディファ/ヒーローイノベーション/エクスター
リコーリース

会場MAP



《お問合せ先》お申込みは裏面のFAXもしくはWEBをご利用下さい。【m3.com】からもお申込みできます。

三井ホーム株式会社 東京営業本部 〒163-0438 東京都新宿区西新宿 2-1-1 新宿三井ビル 38階

●TEL: 0120-831-631 ●FAX: 03-3346-1210

お申込み
FAXシート

FAX 03-3346-1210 (24時間受付)

必要事項と□にチェックをご記入ください

参加ご希望日

セミナー参加・個別相談ともにご希望の方は両方にチェックをご記入ください。

STUDY1
立地選定
1/15(日)

- セミナーに参加希望
 個別相談を希望

STUDY2
資金調達
2/19(日)

- セミナーに参加希望
 個別相談を希望

STUDY3
人事労務
3/12(日)

- セミナーに参加希望
 個別相談を希望

お名前	フリガナ ----- 年齢 性別 歳 男・女
ご自宅住所	フリガナ ----- 〒 - 都道府県 市区町村
案内状送付先	<input type="checkbox"/> 同上 〒 -
ご連絡先tel	() ご連絡先fax ()
E-mail	@
ご勤務先	ご参加人数 人
ご計画時期	<input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 2年以内 <input type="checkbox"/> 3年以内 <input type="checkbox"/> 時期未定() <input type="checkbox"/> 開業済
診療科目	<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> その他()
ご計画内容	<input type="checkbox"/> 戸建て開業 <input type="checkbox"/> 建て替え <input type="checkbox"/> ビル・テナント開業 <input type="checkbox"/> ドクターズレントハウス(レントクリニック) <input type="checkbox"/> 医院リフォーム <input type="checkbox"/> 医院継承 <input type="checkbox"/> 移転・分院 <input type="checkbox"/> 介護施設 <input type="checkbox"/> その他()
開業希望エリア	ご希望の沿線【 線】【 駅】 ご希望のエリア【 方面】

お申し込み方法 次のいずれかでお申し込みください

三井ホーム株式会社 東京営業本部 〒163-0438 東京都新宿区西新宿 2-1-1 新宿三井ビル 38 階

TEL 0120-831-631 ▶ 受付時間 9:00 ~ 18:00 (水・日・祝日、年末年始を除く)

FAX 03-3346-1210 ▶ 24時間受付 FAXシートにご記入の上、お送りください。

【個人情報の取り扱いについて】本申込書に記入いただきました個人情報は、申込みに関する受付管理事務等に利用致します。その他の利用でご迷惑をお掛けすることはございません。