

開業をお考えの先生方・ご家族様・ご関係者様へ

# 医院開業ミニ勉強会

どちらかへのご参加でも大歓迎

参加  
無料

少人数だからできる、  
納得いくまで話せる、  
人数限定開業セミナー



開催日時

2015年 **8/30** (日)

2015年 **11/29** (日)

2015年 **9/20** (日)

2015年 **12/23** (水・祝)

時間：13:30～17:00 (※受付は13:00～)

講演時間 13:30～16:30

個別相談会 16:30～17:00

講師および専門家による  
個別相談会を開催致します。

※講演内容・講師により講演時間は前後する場合がございます。

会場：大阪府社会福社会館  
全日程4階406号室

大阪市中央区谷町7丁目4番15号 ※開催会場の詳細は裏面に記載しております

## ●セミナー内容

★詳しくは、セミナーホームページ → <http://seminar.mss-kansai.com/seminar/>

第5回

**8/30** (日)

テーマ

長く続けていける  
医院開業

株式会社エフアイショップテンマ  
プルデンシャル生命保険株式会社

第6回

**9/20** (日)

テーマ

在宅医療を  
見据えた  
手堅い医院開業

株式会社ストーン・フィールド  
株式会社コーケン

第7回

**11/29** (日)

テーマ

開業時の  
地域医療連携  
について

株式会社スギ薬局  
日立メディカルコンピュータ株式会社

第8回

**12/23** (水・祝)

テーマ

“伝説の  
開業コンサルタント”  
による、  
年末特別講演

※諸事情により講演内容及び講師が変更となる場合がございます。ご了承ください。

お問い合わせ先



目指せ、病院、医院、歯科医療、福祉のエキスパート!!

一般社団法人  
メディカルスタディ協会 関西

お申し込みは裏面のFAX用紙もしくはwebをご利用ください

<http://www.mss-kansai.com>

メディカルスタディ協会 関西

検索

〒541-0053 大阪市中央区本町4-1-7 第二有楽ビル2階 TEL: 06-4964-1517 FAX: 06-4964-1518

主催：一般社団法人メディカルスタディ協会 関西

FAXからの  
申込みはこちら

メディカルスタディ協会 医院開業勉強会  
ご参加申込みFAX用紙

ご希望日 複数選択可能	<input type="checkbox"/> 8/30(日) <input type="checkbox"/> 9/20(日) <input type="checkbox"/> 11/29(日) <input type="checkbox"/> 12/23(水・祝)				
フリガナ	ご氏名		年齢	歳	性別 男・女
〒	都道府県	市区町村		ご自宅住所	
ご自宅TEL	( )	ご自宅FAX	( )		
E-mail	@				
ご勤務先				ご参加人数	人

ご招待状送付先住所 ※ご自宅以外をご希望される方は下記にご記入ください。

〒 -

ご開業について

開業希望時期 いずれかに○印をご記入ください	半年以内	1年以内	1年以上先	時期未定	
開業科目 ご予約の診療科目に ○印をご記入ください	内科 産婦人科	外科 眼科	整形外科 歯科	耳鼻咽喉科 心療内科 その他( )	小児科 皮膚科
個別相談会参加 いずれかに○印をご記入ください	希望する	希望しない			
ご相談内容 ご自由にお書きください					

会場：大阪府社会福祉会館

8/30 4階 406号室    9/20 4階 406号室  
11/29 4階 406号室    12/23 4階 406号室

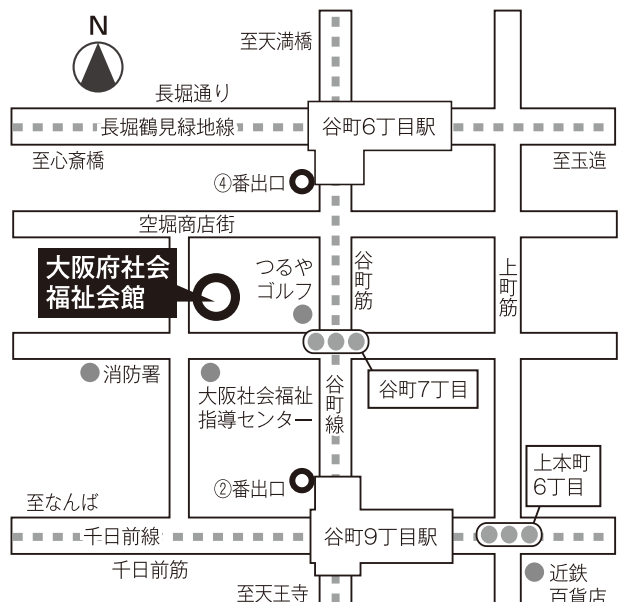
大阪市中央区谷町7丁目4-15 TEL:06-6762-5681  
http://www.fine-osaka.jp/syakaifukusi/index.html

●アクセス

地下鉄谷町線・長堀鶴見緑地線「谷町六丁目」駅4番出口(谷町筋を南に200m)  
地下鉄谷町線・千日前線「谷町九丁目」駅2番出口(谷町筋を北に500m)  
いずれも谷町7丁目交差点を西入る。

〈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(電子メールによる提供を含む)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。  
事務局企業：株式会社リチェルカーレ、新経営サービス清水税理士法人(順不同)



※参加者は公共交通機関をご利用下さい。

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:(06)4964-1518