循環器内科 開業セミナー

税理士法人 ブレインパートナー

① 参加費無料
② 個別相談開催

2014年 12/14 日 14：00～16：00

参加特典

① 診療圏調査（後日）　② 事業計画策定（後日）
③ 冊子進呈
「クリニックの新規開業を成功させるプロセスと留意点」
「Q＆A 診療所の新規開業ガイドブック」

［開催日時］2014年 12月 14日（日）14:00～16:00（開場 13:40）
［開催会場］名古屋市中区栄4-14-31　栄オークリッジ 10階
［参加費用］無料

税理士法人ブレインパートナーは、東海三県で
クリニックの開業・経営・承継・M＆A支援実績500件超

セミナープログラム

『循環器内科で開業するために必要なこと』

第一部

『資金調達の方法と事業計画・スケジュール管理』
■新規開業の場合　■承継・引継の場合

第二部

『循環器内科開業で特に留意したいポイント』
■新規開業の場合　■承継・引継の場合
■開業医としての役割　■医療機器購入　他

税理士法人 ブレインパートナー
［お問い合わせ先］
税理士法人ブレインパートナー
セミナー企画室
TEL：052-249-2301　受付時間　9:30～17:30（土日祝除く）
FAX：052-249-2302

ー　ＦＡＸ申込用紙　ー

12 月 14 日「循環器内科開業セミナー」参加申込書

FAX：052-249-2302　税理士法人ブレインパートナー行

【セミナー開催場所】
名古屋市中区栄 4-14-31
栄オークリッジビル　１０階
【交通アクセス】
地下鉄(東山線・名城線)栄駅下車
13 番出口より徒歩 1 分。
愛知県医師会館の北隣りのビルの 10 階です
(1 階はスウェーデンハウスショールーム)

【お問い合わせ先】
税理士法人ブレインパートナー
セミナー企画室
経営サポートセミナー係
担当：服部（篤）
TEL：052-249-2301
FAX：052-249-2302
受付時間 9:30～17:00
（土・日祝日を除く）

お名前	貴病医院名・役職

メールアドレス	ご参加人数
	人

ＴＥＬ	（ＦＡＸ）
ー　　ー	ー　　ー

ご住所

ーご関心のあるテーマ・ご相談/ご質問等ございましたら、ぜひご記入願いますー

【お願い】	本申込書にご記入頂いたお客様の情報は、弊社及び弊社グループが今後開催するセミナーのご案内のほか当セミナーに関連するサービス等のご案内のために利用させて頂くことがあります。また、お申込み内容をセミナー講師にお知らせすることがあります。
弊社使用欄	