在宅専門クリニックのドクターによる

「どうなる？今後の在宅医療」

① 既開業のドクターの方 ② 開業ご検討中のドクターの方 ③ 調剤薬局様

開催日時 2017年1月15日(日)

13：30～16：00（13：00 開場）

［参加費用］ 無料
［参加定員］ 20名
［主　　催］ 税理士法人ブレインパートナー
［会場住所］ 名古屋市中村区名駅三丁目28番12号
大名古屋ビルヂング 5階 会議室C

［開催場所］
大名古屋ビルヂング
5階 会議室C

会場案内

対象の方

- 既に開業されているクリニックのドクター
- 開業をご検討されているドクターの方
- 調剤薬局の経営者の方　等

セミナープログラム

（1）医療法人 みどり訪問クリニック 理事長 姜 琪鎬 先生［13：30～15：00］
① なぜ、いま在宅医療なのか（在宅医療の現状）
② 在宅専門クリニックを開業するということ
③ 在宅医療は、今後どうなるのか？

（2）薬局の立場からの在宅医療［15：10～15：40］
～株式会社アイセイ薬局～

（3）質疑応答・個別相談［15：40～］

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：052-446-7830
受付時間　8:45～20:00（土日祝除く）
FAX：052-446-7831

ー　ＦＡＸ申込用紙　ー

1月１５日　「どうなる？今後の在宅医療セミナー」　参加申込書

ＦＡＸ：０５２-４４６-７８３１　税理士法人ブレインパートナー行

【セミナー開催場所】	名駅三丁目 28 番 12 号大名古屋ビルヂング５階 会議室Ｃ
【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：052-446-7830　FAX：052-446-7831

＜お申込み記載事項＞

クリニック名（既開業の方）	
お名前	
メールアドレス	**ご参加人数**
	人
ＴＥＬ	**（ＦＡＸ）**
ー　ー	ー　ー
ご住所	

本セミナーをセミナーをお知りになったきっかけを教えて下さい

☐ 紹介（紹介者のお名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿）　☐ 弊社ホームページ　☐ その他

＜本セミナーの講師にご質問されたいことをご記入願います＞

【お願い】	本申込書にご記入頂いたお客様の情報は、弊社及び共催企業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。

ＦＡＸ送付番号	**０５２－４４６－７８３１**