



ご記入の上、この用紙のまま、下記の番号までFAXをお送りください

FAXお申し込み用紙 **FAX: 06-7639-8589**

第18回 歯科医院経営効率向上セミナー

6月23日(福岡)@アクロス福岡 607会議室

【講演時間12:30~16:00 受付開始12:00~】

(参加費用:18,000円/人)

FAXお申し込み欄

参加人数()名で参加する

フリガナ		フリガナ			
貴院名		代表者			
貴院住所	〒	フリガナ	役職・所属		
		連絡担当者			
TEL	() -	FAX	() -		
メールアドレス	@				
貴院の状況	年間医療収入	スタッフ数	月間平均レセプト枚数		
	万円	人	枚		
ご参加者氏名	役職	年齢	ご参加者氏名	役職	年齢
フリガナ			フリガナ		
ご参加者氏名	役職	年齢	ご参加者氏名	役職	年齢
フリガナ			フリガナ		
ご参加者氏名	役職	年齢	ご参加者氏名	役職	年齢
フリガナ			フリガナ		

◆ご相談、セミナー時にお聞きになりたい内容に✓を付けてください(複数回答可)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 自費カウンセリングの成約率を上げるシステム | <input type="checkbox"/> 資金繰りの方法 | <input type="checkbox"/> カウンセラーの育成手法 |
| <input type="checkbox"/> スタッフ採用・定着法 | <input type="checkbox"/> 自費予防の増やし方 | <input type="checkbox"/> 診療時間を短縮するシステム |
| <input type="checkbox"/> お金が残る経営方法 | <input type="checkbox"/> 医院をブランド化する方法 | <input type="checkbox"/> 自費単価UP手法 |
| <input type="checkbox"/> マスコミ活用法 | <input type="checkbox"/> 成功する分院展開ノウハウ | <input type="checkbox"/> 事業承継・医院売却手法 |
| | <input type="checkbox"/> 未来に資金を残す資産運用法 | <input type="checkbox"/> 有利な医院売却方について |

◆自由記入欄(セミナーでお聞きになりたい事など、ご相談内容をご記入ください)
