

パネルディスカッション形式セミナー

リスクが高まる中での

「失敗しない!!」

動物病院開業セミナー

成功する開業のポイントを事例を交え各分野の専門家が具体的に! 解りやすく! 解説いたします。

2019 **2/28** **木**

会場 シャープ名古屋ビル2F
21会議室

13:00-17:00
(受付開始 12:30)

参加無料
複数参加も
大歓迎!

個別相談会
同時開催
診療圏調査受付

PROGRAM

パネル
ディスカッション
形式

第一部
13:00-15:15
(途中15分休憩)

これからの開業はこう考える!

『開業のチェックポイントを踏まえて』

COORDINATOR
司会進行

株式会社伊藤享設計工房 (病院設計)
代表取締役 伊藤 享

PANELIST
参加企業

株式会社リ切尔カーレ (病院設計) / シャープファイナンス株式会社 (リース・融資)
税理士法人ブレインパートナー (税務・労務) / 日本光電工業株式会社 (開業コンサルタント・医療機器)
共同エフテック株式会社 (診察券・カード発行) / 東海廣告株式会社 (広告宣伝)

必見です!



第二部
15:15-17:00

個別相談会

お気軽にご相談ください!

開業の不安を
解消します!



お申し込みは、裏面のFAX用紙またはメールにて受付させていただきます。

会場 **シャープ名古屋ビル2F 21会議室**
〒454-8519 名古屋市中川区山王3丁目5番5号
● 名鉄名古屋本線「山王」駅より徒歩 約8分
● JR東海道本線「尾頭橋」駅より徒歩 約7分



お問合せ **ベッツ サポート 東海**
Vet Support Tokai (担当: 石橋)
052-243-4888
ishibashi@ricercare.co.jp



2019年2月28日(木)動物病院開業セミナー 参加申込書

申込みはFAXにて受付させていただきます。

〈注意事項〉

※複数名でお申し込みの場合は、お手数ですが、下記申込書部分をコピーの上、お一人ずつお申し込みください。

※参加お申し込みいただいた方には、後日「受講票」をご送付申し上げますので、当日ご持参の上、受付にてご提示ください。

ご希望参加者			
ご住所	〒		
ご連絡先(ご自宅)	携帯電話		
メールアドレス			
ご参加人数	年齢	歳	性別 男 ・ 女
受講票送付先住所 上記以外をご希望の場合	〒		

ご開業について

いずれかに○印をご記入ください

開業希望時期	半年以内	1年以内	1年以上先	時期未定
開業地	決まっている(県 市 区・町)			
	決まっていない			
開業スタイル	一戸建て	住居併設	テナント	未定

個別相談会について

ご相談内容 (複数選択可) ご自由にお書きください	<input type="checkbox"/> 立地(物件)	<input type="checkbox"/> 事業計画・資金調達	<input type="checkbox"/> 病院設計	<input type="checkbox"/> 医療設備
	<input type="checkbox"/> 労務・人事	<input type="checkbox"/> 広告・宣伝		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

診療圏調査の申し込み(無料)

診療圏調査をご希望の方はセミナー当日に報告書をご提供します

診療圏調査申込	希望する	希望しない
開業候補地住所 (複数可) 駅名などの公共施設の 名称でも調査可能です	出来るだけ具体的な番地までご指定下さい	

〈個人情報の取り扱いについて〉

申し込み頂いた個人情報につきましては、セミナー講師、主催・共催各社(以下セミナー事務局という)へ提供する場合があります。また、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事務局からの製品情報のご案内に、利用させていただくことがあります。ご案内が不要な方は当日お申し出頂きますと、ご案内の発送を中止いたします。当社では、記入して頂いた情報を当社個人情報保護方針に則り適切に管理し、お客様の承諾なく上記以外の第三者に開示・提供することは有りません。

動物病院開業セミナー

ベッツ サポート 東海
主催: Vet Support Tokai

TEL 052-243-4888

メール: ishibashi@ricercare.co.jp

担当: 石橋



FAX 052-243-4887

FAXは
24時間受付