

30名限定!
申込先着順

2010年7月18日 熊本市内にて開催

歯科経営改善プログラム1dayセミナー

主催：税理士法人 絆 隈部会計事務所

共催：PMC(株)



【セミナー参加申込書】

《返信先FAX》

096-362-1150

いずれかにチェックしていただき、下記のフォームに貴医院名、ご住所等をご記入の上、申込み先FAX番号にご返信願います。

7/18セミナーへの参加を申し込む

※参加申込を受理された場合は、「申込確認書」とをお送りします。

セミナーには参加できないが、セミナーDVD【¥21,000(税込み)】を申し込む

※セミナー開催後にセミナーを録画したDVDとセミナー資料をお送りします。

一部のセミナー特典はご利用になれない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

【貴医院名】	【参加者ご芳名】
【ご住所】※受講票の送付先をご記入下さい。 〒 -	
【TEL】	【E-mail】

※セミナー参加者特典の中で、ご希望されるものがありましたら、以下にチェックをして下さい。
(セミナー申込時点で、限定数に達している場合には、お受けできない場合がありますので、ご了承ください)

【特典1】医院経営【個別相談&アドバイス】無料実施 ※1回(2時間)限定

【特典2】9月開講「増患&自費率向上対策”実践”講座」参加費20%OFF

※特典3のPMCオリジナルツール&マニュアルについては、セミナー当日皆様にお渡しします。