

新規開業セミナー・個別相談会のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別なご高配を賜り、誠に有難うございます。

さて、この度私共では、先生方が一度は思案される「新規開業」ということをテーマに、標記の通りセミナー及び個別相談会を企画致しました。

**当日は、新規開業に適した優良開業物件のご紹介を交えつつ、
進めさせて頂く予定でございます。**

つきましては、ご多用中とは存じますが、ご来臨賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

平成26年11月吉日

主催 東海経営コンサルティンググループ 医療事業部

2014
WINTER
SEMINAR

FAX用お申し込み・資料請求・お問い合わせ用紙 秘密厳守致します

セミナーに参加します Eメールでも受け付けております。info@tmcg-medical.com

ふ り が な			
お 名 前	(生年月日 年 月 日)		
ご 住 所			
T E L	()	-	
E - m a i l	@		
勤 務 先			
診療科目・ご専門	開 業 予 定	年 月 頃	・ 未定

ご質問等ありましたらご記入下さい

**セミナー後の
個別相談希望**

ご相談内容

お申し込み・お問い合わせ・ご質問は、Eメール・TELでも受け付けております。お気軽に下記までお願い致します。

E-mail:info@tmcg-medical.com TEL:0532-34-5757 東海経営コンサルティンググループ医療事業部 担当 福井・足立

ご都合によりお越し頂けない方は、当日のセミナー資料をお送り致します。

セミナー資料送付希望 (秘密厳守致します)

お 名 前			勤務先医療機関
ご連絡先(送付先)	〒		
T E L	()	-	
E - m a i l	@		

FAX 0532-33-5450 新規開業 セミナー係

※当ご案内は個人情報保護法に基づき、医療機関内表示・ホームページ内の記載情報をもとに各先生方にご送付致しました。今後送付を希望されない場合はお手数ですが、右記にチェックの上、上記FAXまでご返送下さい。速やかに対処させていただきます。

今後送付を希望しない