

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、この度開業を検討されている先生方を対象とした新規開業セミナーを開催する運びとなりました。

今回は、成功事例の具体的なノウハウを、ご成功されている院長先生から直接お話をいただく機会をいただきました。

そのほか、開業を取り巻く現状を会計事務所より、先生と共に地域医療を支える調剤薬局からの目線も紹介させていただきます。

つきましては、ご多忙の中とは存じますが、是非ともご来場いただきますようお願い申し上げます。

敬具

平成31年4月吉日

主催 株式会社フォーブレイン

お申込み・お問合せ用紙

※秘密厳守いたします。

ふりがな			
名前	生年月日 年 月 日		
ご住所	〒		
ご電話番号			
ご勤務先			
診療科目・ご専門	開業予定	年	月 頃

●ご質問がございましたらご記入ください

☐ セミナー後の 個別相談希望	ご相談内容
診療圏調査依頼	開業地(具体的に)

↓ ファックスでお申し込みください ↓
FAX052-339-3710

お電話、Eメールでもお申込み・お問合せいただけます。

TEL:052-339-3700 株式会社フォーブレイン

Eメール: info@fourbrain.jp

上記必要事項内容をご記入ください。

※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基に各先生方にご送付いたしました。
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までご連絡ください。速やかに対応させていただきます。 ☐ 今後送付を希望しない