

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  
(弊社、ホームページからお申し込みいただけます。是非、ご活用ください)

お問合せNo.  
2016S7001

FAXお申込用紙

FAX : 06-4560-3340

万一、送信エラーが続く場合は「06-6136-3382」に送信してください

株式会社ジョイカレント主催

## 第7回 歯科医院経営フォーラム

( 北海道・大阪・東京・山梨 )

▶ご希望になられるお申し込み内容をご記入ください(セミナーへは1院2名様迄ご参加頂けます)

**セミナーへ参加する** [¥28,000(税別)／1人] **早期申込特典** 2016年6月10日(金)17:00までにお申し込み到着の方には、早期割引特典として ¥23,000円(税別)／人にてご参加いただけます(同伴者の割引はありません)。  
※参加される会場に必ず✓(チェック)をつけてください。 北海道(函館)会場(7/3) 大阪会場(7/18) 東京会場(7/24) 山梨(甲府市)会場(8/7)

**1名同伴で参加する** [+¥18,000(税別)／1人]  
※御院のスタッフ様のみ1名様に限り、上記の料金にて同伴でご参加頂けます(多人数での参加希望の際はお問い合わせください)。

**セミナーDVDを申し込む** [¥45,000(税別)／1部] **DVD+テキストを** **部購入する**  
【通信欄(今回特にお聞きになりたい内容などをご記入ください)】

▶FAXお申込欄(必要事項を明記の上、ご送信ください)

貴院の状況については差支えない範囲で結構です。  
ご相談をご希望の場合はなるべくご記入ください。

フリガナ		フリガナ				
貴院名		院長名				
貴院住所	〒	フリガナ	役職・所属			
TEL	( ) -	連絡 ご担当者				
メールアドレス	@					
貴院の状況	年間医業収入 万円	チェア台数 台	スタッフ数 DR 人・DH 人・コメディカル 人 計 人	月間平均レセプト枚数 枚		
ご参加者様氏名		役職	年齢	ご同伴者様氏名	役職	年齢
フリガナ				フリガナ		

**無料** 個別経営相談お申込用紙

担当講師陣が初回に限り、無料で個別に経営相談に応じます。なお、先着順にて優先的に応じさせていただきます。  
この機会に是非お申し込みください(ご訪問させて頂く場合、大阪からの交通費実費のみ必要となります)。

1. 無料経営相談を希望する(希望日① 月 日 希望日② 月 日 希望日③ 月 日)
2. セミナー当日、相談したい(お時間が限られ、お受けできない場合もございます。予めご了承ください。)

【個人情報に関する取り扱いについて】

- 1) お申込用紙に記載されたお客様の情報は、セミナーのご案内といった当社営業活動やアンケート等に使用させていただきます。(ご案内は代表者様宛にお送りさせていただきます。)法令で定められた場合のほか、お客様の承諾なしに他の目的で使用することはありません。
- 2) セミナーの案内時に頂きました住所・貴院名、部署、役職、ご担当者様氏名を当社が個人情報の管理について事前に調査した上で契約しましたダイレクトメール発送代行業者に発送データとして委託させていただきます。
- 3) 必要となる情報(院名・氏名・住所・電話番号・メールアドレス)をご提供頂けない場合は、お申し込みのご連絡や受講票の発送等ができない等、お手続きができない場合がございます。
- 4) お客様の個人情報に関する開示・訂正、追加、停止又は削除につきましては、弊社(TEL:06-4560-3339)までご一報ください。

【個人情報に関するお問い合わせ】

株式会社ジョイカレント お客様相談担当宛: TEL 06-4560-3339



※ご提供頂いた住所宛のダイレクトメールの発送を希望されない時は、チェックを入れて当社宛にご連絡ください。

希望しない