

新規

開業をお考えの先生方・ご家族様・ご関係者の方々へ

開業をお考えの先生の為の

現地個別相談会

完全予約制

医療物件 開業体感 個別相談会

ららぽーと和泉内医療ゾーンの区画見学に併せ、
新規開業に関する様々な諸問題の個別相談会も同時開催します。

2016年 9月3日(土)・4日(日)

時間 ▶ 10:30~18:00

会場 ▶ ららぽーと和泉 コミュニティルーム(個別相談会)、
及び 2階医療ゾーン(現地見学会)

大阪府和泉市あゆみ野4-4-7 (当日受付対応電話番号：080-2546-9591)

※開催会場の詳細は裏面に記載しております

●個別相談会内容

ご相談内容に応じて、各分野のプロがお答え致します。

10:30~18:00

各種個別内容相談会、及び現地見学会

- ・ 標ぼう科目に応じた医療機器の適正な構成は？ 予算は？
- ・ 電子カルテの選定ポイント
- ・ 診療圏調査のセカンドオピニオンが聞きたい。
- ・ 開設届など開業手続きについて知りたい
- ・ 手元資金が少ないが開業できるだろうか？
- ・ ホームページやサイン、内覧会などの広告戦略が知りたい。
- ・ オリジナルロゴや看板、工夫を凝らした内外装の
アドバイスが欲しい。

電子カルテ
医療機器の
体験コーナー有

実際に触れて
お確かめ下さい

お問合せ

JA三井リース建物株式会社(関西連絡先)

TEL：06-6202-9400 FAX：06-6202-9749
〒530-0005 大阪市北区中之島 2-3-33 大阪三井物産ビル

お申し込みは裏面の FAX 用紙をご利用下さい

<http://www.medit.jp/>

【個別相談会受付窓口】 (株)アイセイ薬局、(株)ユヤマ、(株)ミツワ広告、(株)ロッカクリエイト、北野会計事務所
その他、内装工事会社、リース会社など

ご希望日 ご希望の時間に☑をご記入ください 複数選択可能	9/3(土)	<input type="checkbox"/> 10:30~	<input type="checkbox"/> 11:00~	<input type="checkbox"/> 11:30~	<input type="checkbox"/> 12:00~	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 13:00~
		<input type="checkbox"/> 13:30~	<input type="checkbox"/> 14:00~	<input type="checkbox"/> 14:30~	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 16:00~
		<input type="checkbox"/> 16:30~	<input type="checkbox"/> 17:00~	<input type="checkbox"/> 17:30~			
	9/4(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~	<input type="checkbox"/> 11:00~	<input type="checkbox"/> 11:30~	<input type="checkbox"/> 12:00~	<input type="checkbox"/> 12:30~	<input type="checkbox"/> 13:00~
		<input type="checkbox"/> 13:30~	<input type="checkbox"/> 14:00~	<input type="checkbox"/> 14:30~	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 15:30~	<input type="checkbox"/> 16:00~
		<input type="checkbox"/> 16:30~	<input type="checkbox"/> 17:00~	<input type="checkbox"/> 17:30~			
フリガナ	ご氏名		年齢	歳	性別	男・女	
〒	ご自宅住所		都道府県	市区町村			
ご自宅TEL	()		ご自宅FAX	()			
E-mail			@				
ご勤務先			ご参加人数	人			

ご招待状送付先住所 ※ご自宅以外をご希望される方は下記にご記入ください。

〒 -

ご開業について

開業希望時期 いずれかに○印をご記入ください	半年以内	1年以内	1年以上先	時期未定		
開業科目 ご予約の診療科目に○印をご記入ください	内科 産婦人科	外科 眼科	整形外科 心療内科	耳鼻咽喉科 その他()	小児科	皮膚科
診療圏調査希望 いずれかに○印をご記入ください	希望する	希望しない				
ご相談内容 いずれかに☑をご記入ください 複数選択可能	<input type="checkbox"/> 診療圏調査 <input type="checkbox"/> 資金計画 <input type="checkbox"/> 内装 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 経理関係 <input type="checkbox"/> 集患対策 <input type="checkbox"/> 事業計画 <input type="checkbox"/> 人事 <input type="checkbox"/> 開業手続 <input type="checkbox"/> 開業場所 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 電子カルテ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他()					

後日、物件紹介の情報をお知らせしてもよいですか 郵送 メール 不可

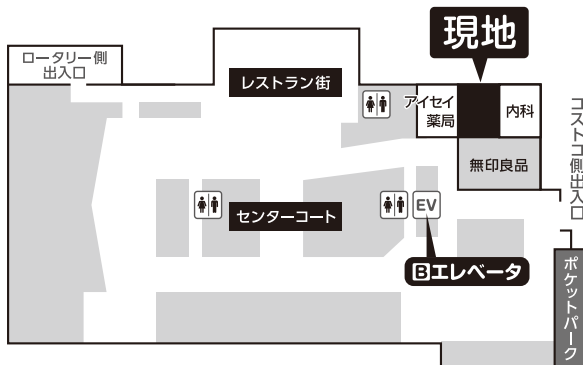
会場 ららぽーと和泉
コミュニティルーム(個別相談会)
及び 2階医療ゾーン(現地見学会)
[1階駐車場ピンクゾーン、Bエレベータが便利です]

●アクセス 泉北高速鉄道「和泉中央」駅下車
南海バス「ららぽーと和泉前」バス停より徒歩3分

当日受付対応電話番号
080-2546-9591
大阪府和泉市あゆみ野4-4-7

2F

※ご相談には各企業が
回答いたします。



〈個人情報の取り扱いについて〉本申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、セミナー講師・事務局企業(以下、セミナー開催企業という)の各社へ提供する場合があります。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開催企業からの製品情報のご案内(電子メールによる提供を含む)に、利用させていただくことがあります。ご案内が不要の方はお申し出頂きますと、ご案内の発送を中止いたします。また、ご記入頂いた個人情報は適切に管理し、お客様の承諾なくセミナー開催企業以外の第三者に開示・提供することはありません。

上記のお申込み記入欄にご記入後、下記番号にFAXしてください。

FAX:(06)6202-9749