

# 奥様 クリニック開業体験談 医院経営セミナー

個別  
相談  
同時開催

2015年 10月 25日 日  
13:30～15:30 (13:00 開場)

[開催場所]

中日ビル(栄)より  
徒歩3分

[参加費用] 2,000円 (税込)  
[参加定員] 20名  
[主催] 税理士法人ブレインパートナー  
[会場住所] 名古屋市中区栄4-14-31 栄オークリッジ10階



## 会場案内



特典

ご参加頂いた方に書籍を進呈  
「Q & A 院長先生のための労務管理」

## ポイント

- 奥様の視点から見た医院開業のノウハウ体験談
- 成功するクリニックの秘訣
- 開業後の経理・労務管理のポイント
- 税理士事務所と上手に付き合うコツ

## 対象の方

- 開業をご検討されている医師の方・奥様
- 既開業されていて経営改善を図りたい医師の方・奥様

## セミナープログラム (予定)

### 第1部 医療法人恒陽会 事務長 様

- ① 開業した経緯
- ② 奥様の仕事内容
- ③ 成功事例・失敗事例

### 第2部 医療法人恒陽会 事務長 様

- ① 開業後の経営改善
- ② 会計経理慣習・労務管理方法

### 第3部 個別相談会

# — F A X 申込用紙 —

10月25日「奥様クリニック開業体験談 医院経営セミナー」参加申込書  
FAX：052-249-2302 税理士法人ブレインパートナー行



**【セミナー開催場所】**  
名古屋市中区栄4-14-31  
栄オークリッジビル 10階

**【交通アクセス】**  
地下鉄(東山線・名城線)栄駅下車  
13番出口より徒歩1分。  
愛知県医師会館の北隣りのビルの10階です  
(1階はスウェーデンハウスショールーム)

**【お問い合わせ先】**  
税理士法人ブレインパートナー  
セミナー企画室  
経営サポートセミナー係  
TEL：052-249-2301  
FAX：052-249-2302  
受付時間 9:30～17:00  
(土・日祝日を除く)

クリニック名（既開業の方）	お名前
メールアドレス	ご参加人数
	人
TEL	(FAX)
— —	— —
ご住所	

—ご関心のあるテーマ・ご相談/ご質問等ございましたら、ぜひご記入願います—

<b>【お願い】</b>	本申込書にご記入頂いたお客様の情報は、弊社及び共催企業が今後開催するセミナーのご案内のほか当セミナーに関連するサービス等のご案内のために利用させて頂くことがあります。また、お申込み内容をセミナー講師にお知らせすることがあります。
弊社使用欄	

<b>FAX送付番号</b>	<b>052-249-2302</b>
----------------	---------------------