

FAXからの  
申込みはこちら

第一回「眼科開業予備校」  
ご参加申込みFAX用紙

フリガナ		年齢	歳	性別	男・女
ご氏名					
〒	-	都道府県	市区町村		
ご自宅住所					
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
開業希望地域				
個別相談会参加 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 ご自由にお書きください	<input type="checkbox"/> 広告 <input type="checkbox"/> 事業計画 <input type="checkbox"/> 資金調達	<input type="checkbox"/> 継承 <input type="checkbox"/> 建築・内装 <input type="checkbox"/> 設計	<input type="checkbox"/> 診療圏調査 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> リスクマネジメント	<input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 電子カルテ <input type="checkbox"/> 物件情報

ご希望の場所、地域がございましたらご記入ください

会場 NLCセントラルビル 3F 大会議室

〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島4丁目3-21  
NLC セントラルビル 3F 大会議室

担当者：ミツワ広告株式会社 藤島  
TEL：090-7963-0861

- アクセス／地下鉄御堂筋線「西中島南方」駅 徒歩1分  
阪急京都線「南方」駅 徒歩3分

〈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・提供することは有りません。

事務局企業：ミツワ広告株式会社



※参加者は公共交通機関をご利用下さい。

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)6363-3510