

2017年 歯科医院 スーパーDr育成セミナー受講案内

皆様、こんにちは。歯科医院地域一番実践会です。

この度はスーパーDr育成セミナーにお申し込みを頂き、誠にありがとうございます。

セミナー開催にあたり、ご連絡・注意事項がございます。

事前にご一読くださるようお願いいたします。

1. 受講票

受付の際、受講票を回収いたしますので忘れずにお持ちください。

※4月3日(月)にFAXにて受講票をお送りしております。

※未入金の方へは受講票をお送りしておりません。ご入金確認後、FAXにてお送りいたします。

※受付の際に、FAXにてお送りしている受講票をご提出頂きます。お忘れのないよう、お持ちください。

医院名、お名前に間違いがある場合は、訂正致しますので、恐れ入りますが、弊社までご連絡下さい。

2. 当日お持ち頂くもの

- ・ 筆記用具
- ・ 羽織れる上着(温度調節のため)
- ・ 受講票
- ・ 名刺

3. お申し込みをいただいたご参加者の変更、キャンセルは必ず事務局までご連絡をお願いいたします。

TEL : 045-440-0312

FAX : 045-440-0322

E-mail : staff@consuldent.jp

4. 領収書をご希望の方は、事前にお申し付け下さい。当日発行はいたしません、ご了承下さい。

5. 会場によって温度調節が難しいため、温度調整のできる服装でお越し下さい。(羽織れるものなど)

6. セミナー中の録音・撮影等は固くお断りしております。

7. キャンセル料について

キャンセルについては以下のようになりますのでご注意ください

セミナー開催8日以上前のキャンセル・・・全額返金

セミナー開催の前日～7日前のキャンセル・・・50%返金

セミナー当日以降のキャンセル・・・ご返金はいたしかねます

※返金事務手数料および振込み手数料は、一律1,000円(税別)とさせていただきます。

8. DVD販売はございません。

9. 昼食はお弁当をご用意しております。

10. その他、ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

皆様と、会場にてお会い出来ますことを、楽しみにしております。

お問い合わせ先

TEL : 045-440-0312

FAX : 045-440-0322

<当日連絡先> 080-3720-1050

e-mail : staff@consuldent.jp

経営戦略研究所株式会社

歯科医院地域一番実践会 サポーター

原 範子

**歯科医院 地域一番
実践会**

www.consuldent.jp