

## **2017年 歯科医院 新人スタッフ研修受講案内**

この度は歯科医院新人スタッフ研修にお申し込みを頂き、誠にありがとうございます。  
研修開催に先立ちまして、本日はご連絡・注意事項がございます。  
事前にご一読くださいますようお願い申し上げます。

### 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。

※5月1日（月）にFAXにて受講票をお送りさせていただいております。

※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、お送りいたします。

### 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

※受付の際に、事前にお送りしております受講票（FAX）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。

### 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前に事務局までご連絡をお願い致します。

TEL：045-440-0312

FAX：045-440-0322

E-mail：[staff@consuldent.jp](mailto:staff@consuldent.jp)

※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。

### 4. 当日ご欠席の場合は、後日、テキストをお送りさせていただきます。DVDの作成はいたしておりませんのでご了承ください。

### 5. お車でのご越しはご遠慮いただきますようお願い申し上げます。

### 6. 当日のご欠席の連絡は、実践会携帯：080-3720-1050までお願い致します。

### 7. セミナー中の録音・撮影等は固くお断りしております。

### 8. 会場によって温度調整が難しい場合がございます。温度設定については、参加者全員のご希望に添えない場合がございますので、出来るだけ、調整しやすい服装でお越しください（特に女性は、羽織るものをお持ちください）

### 9. 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。

### 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](mailto: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 チーフポリバレント

佐藤 敬一