

◆場 所/GCコーポレートセンター B1階 カンファレンスルーム 〒113-0033

> 東京都文京区本郷3-2-14 TEL:03-3815-1516

◆時 間/19:00~21:00

◆申込方法/裏面の参加希望欄にチェックを してFAXにてお申込みください。



申込受付FAX番号 03-3813-5754

講演内容をご確認の上、当参加申込書をFAXにてご返信ください。 ご多忙の折恐縮でございますが、ご返信にご協力をお願い申し上げます。

参加申込の受付が完了しましたら、弊社より受講票をFAX致します。 当日は、FAXした受講票をご持参の上、ご来場ください。

参加申込チェッ	ック	'欄
---------	----	----

◆6月開催 「人生を成功に導くライ」	フプラン」	
06月21日(土) 19:00~21:0	○ 講師:ソニー生命保険㈱ 佐々木 大樹 氏	
□ 参加する		
◆7月開催 「経営に必要な数字を知る	る」	
07月19日(土) 19:00~21:0	〇 講師:渡辺会計事務所 沖 寛之 氏	
□ 参加する		
◆8月開催 「開業成功のための診療	圈分析」	
08月23日(土) 19:00~21:0	O 講師:株式会社ヒューマンクラッチ 渥美 秀樹 氏	
□参加する		
ご協力ありがとうございます。 ご住所の変更等がございました	に 下記にご記えとださい	
合わせて登録変更いたします。		
※ご参加の場合、必須事項に必ずご記入下さい。(「-(ハイフン)」の位置等、お気をつけください)また、ご連絡可能なお電話番号のご記入をお願い申し上げます。		
また、ご連絡可能なお電話番号のご記		
また、ご連絡可能なお電話番号のご記 氏名(必須): 電話番号(必須):	記入をお願い申し上げます。 	
また、ご連絡可能なお電話番号のご記氏名(必須):	記入をお願い申し上げます。 	
また、ご連絡可能なお電話番号のご記 氏名(必須): 電話番号(必須):	記入をお願い申し上げます。 	
また、ご連絡可能なお電話番号のご記 氏名(必須): 電話番号(必須): 住所:〒 - メールアドレス:	記入をお願い申し上げます。 	
また、ご連絡可能なお電話番号のご記 氏名(必須): 電話番号(必須): 住所:〒 - メールアドレス: ※FAXをお持ちでない方はメールアドレスのご記え	R入をお願い申し上げます。 FAX番号(必須):	
また、ご連絡可能なお電話番号のご記 氏名(必須): 電話番号(必須): 住所:〒 - メールアドレス: ※FAXをお持ちでない方はメールアドレスのご記え	FAX番号 (必須): Aをお願い致します。メールにて受講票をお送り致します。 ーからの開業塾開催案内を ロ 希望しない	

パープ 株式会社ジーシー 東京支店 開業チーム 〒113-0033 東京都文京区本郷3-2-14 TEL:03-3815-1516