FAXでお申込の方はこちらです。

FAX：03-5469-2114

セミナーのお申込みは今すぐFAX!24時間受付中!

歯科医師限定

ホワイトエッセンス主催

歯科医院経営セミナー申込書

セミナー参加費無料

お名前	年齢	医院名
		□ 開業医 □ 勤務医

個人メールアドレス

電話番号	
医院／ご自宅	携帯

ご住所
□ 医　院 □ ご自宅

【開催日程】ご希望の日程をご選択下さい。

渋谷会場　ホワイトエッセンス株式会社（渋谷駅南改札東口より徒歩7分）	大阪会場　大阪駅周辺を予定
□ 10/31(日)　□ 11/28(日)	□ 10/17(日)　□ 11/7(日)
博多会場　博多駅周辺を予定	**鹿児島会場**　鹿児島駅周辺を予定
□ 10/24(日)　□ 11/14(日)	□ 10/17(日)
□ オンライン版10月A日程 ※参加費11,000円（税込）　＜前半＞10月20日(水)　＜後半＞10月24日(日)	□ オンライン版10月B日程 ※参加費11,000円（税込）　＜前半＞10月21日(木)　＜後半＞10月24日(日)
□ オンライン版11月A日程 ※参加費11,000円（税込）　＜前半＞11月10日(水)　＜後半＞11月14日(日)	□ オンライン版11月B日程 ※参加費11,000円（税込）　＜前半＞11月11日(木)　＜後半＞11月14日(日)

【ご同伴者様】　□有　□無

※ご家族の方のみ同伴可
※経営者向けの内容の為、スタッフ様のご参加はご遠慮いただきます様お願いいたします。

【ご同伴者様お名前】

お問い合わせ先

① FAX ： **03-5469-2114**

② TEL ： **03-6434-1463**
セミナー事務局直通ダイヤル（平日10:00～19:00まで）

③ E-Mail ： dental_seminar@whiteessence.com

202109whitecross

個人情報等の取り扱いに関して　ホワイトエッセンス株式会社は、ご記入いただいた個人情報等について下記の通りお取扱い致します。
1．個人情報の利用目的について　ホワイトエッセンス株式会社は、ご提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他、個人に関わる情報（以下、「個人情報等」といいます）は、弊社の各事業における製品やサービス、及び会報誌・ダイレクトメール等による各種情報のご提供の目的（以下「本件利用目的」といいます）の達成に必要な範囲でのみ利用させていただき、承諾なく、他の目的には利用いたしません。 2．個人情報の第三者提供についてホワイトエッセンス 株式会社でお預かりした個人情報等を、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供、外部への取り扱いの委託を行うことはありません。①事前の承諾を得た場合 ②業務委託会社に対して、前項において明示させていただいた本件利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取り扱いを委託する場合③　法令の定めにより提供を求められた場合［なお、ホワイトエッセンス株式会社は、上記②の場合、個人情報を適切に取り扱っていると認められる業務委託会社を選定し、契約等において個人情報の適正管理・機密保持などにより個人情報の漏えい防止に必要な事項を取決め、適切な管理を実施させます。］ 3．個人情報の開示等について　ホワイトエッセンス株式会社は、個人情報等の利用目的の通知、開示、変更、追加、削除及び利用の停止の求めがあった場合には、ご本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。 以上の「個人情報等の取り扱いに関して」に同意いただけない場合は右記にチェックをお願い致します。 □　上記「個人情報等の取り扱いに関して」について、同意いたしません。
お問い合わせは、右記の連絡先までお電話をお願いいたします。 TEL:03-6434-1463（平日10:00-19:00）