

2017年第一弾企画！1年の初めに歯科医師として一緒に学びの機会を！！

2016年を振り返り、今歯科医師の先生に伝えたいこと、知っていただきたいことはこれだ！

ライフプランニングサークルシャラク新年会&勉強会 大阪 「歯科医師として今何を目指し、何をすべきか!?!」

2017新年会!

2017年1月21日(土) 22日(日)

皆様に1年の初めにお伝えしたい情報が、ご紹介したい方がいます!

日々のルーティーンにかまけていつもは避けていることも一年の初めにきちんと整理!!

渡部先生帰国!! 2017年のスケジュールも決定! シャラクパートナーの先生も多数ご参加いただきます!

ここでしか聞くことのできない情報&出会うことのできない人。新しい一年にふさわしいタイムリーな情報満載です

メイン講師



ライフプランナー 西原泰浩 先生

大学卒業後専門商社に入社。40代で起業するもリーマンショックを予見し、自社株式を譲渡。現在は国内100万人以上の生命保険営業マンの中でも20人前後というTOT(トップオブザテーブル)の資格を持つお金のプロとして信頼を集める

税理士法人 キャスダック

代表税理士 山下 剛史 先生

歯科医院専門特化型税理士法人キャスダック代表。歯科医院経営の心強い味方として、節税の提案はもちろん増患対策、仕組み作りなど歯科医院経営をトータルサポート。2015年には東京事務所を開設、全国のクライアントをサポート



その内容の一部を少しだけご紹介すると...

- ① 2017年、多くの開業医がつまづくポイントはこれだ・・・
厳しい次代を勝ち抜くための転ばぬ先の杖とは!?
- ② 税務調査や個別指導がやってきたら、..
普段からどのような準備をするべきか!?
- ③ だから怖い! 情報格差は「気づいたときには手遅れに」
知らなかったでは済まされない医院承継を視野に、今から準備するべきこと! 課題や注意点
- ④ 渡部先生だからできたは間違い!?
だれでもできる事業継承&医院売却への準備とは!
- ⑤ 集めるのではなく、集まるしかけを講じている!?
人が集まる歯科医院の秘密を公開!
- ⑥ 2017年、業界大予想

2017年、進むべき道を決定づける最新情報も満載! 他では絶対聞くことのできない情報もシャラクだけに公開していただきます!

【スペシャルゲスト&プログラム】

スペシャルゲストとして、ライフプランニングサークル「シャラク」にも古くからご参加いただき、ご自身も継承に成功。さらに、来るべく次世代への継承を視野に院内の仕組み化、人材育成にも注力されていらっしゃる ゆたに歯科クリニック院長 油谷征彦先生 をお招きいたします。
ご自身の継承から現在の成功体験について、また今後来るべく医院継承に向けての様々なお取り組みについて詳しくお話していただきます。



ゆたに歯科クリニック院長油谷征彦 先生

2001年大阪歯科大学卒業。2003年三代続く歯科医院の三代目として油谷歯科医院を継承。2011年現在の場所に移転。60年以上続く歯科医院を見事に継承しながら体質改善に成功、売り上げを伸ばしている。院内の仕組み化にも積極的に取り組み大きな成果を挙げる。来るべく医院継承を視野にスタッフ育成などにも注力している。

ライフプランニングサークル「シャラク」は、今から6年前の2011年、渡部先生が、歯科医院経営者という孤独な立場にある歯科医師の先生方と、本当の意味での仲間として想いを共有できる、アツク楽しいサークルを作っていきたいという想いのもとスタートしました。2016年、新しいステージとしてマレーシアに拠点を移した渡部先生からは、さらにグローバルな視点にたったスペシャルな情報&テクニック、そして人脈を惜しげなく提供していただきます! ぜひ渡部先生とのご縁を結んで新しい一歩を踏み出してください!

日時:2017年1月21日(土)、22日(日)

開場: 21日 14:00 22日 10:00

開始: 21日 14:45~ 22日 10:30~

懇親会 18:00~ ※懇親会費(飲食代)込

会場:大阪 梅田周辺

※詳細決定次第追ってご連絡いたします。

参加費(懇親会費込)

シャラク会員/TOP3%歯科医院クラブ会員 20,000円

非会員 30,000円(+税) (+税)

※ご夫婦で参加の際は+5,000円(+税)で2名様ご参加可

※2日間出入り自由、ご都合に合わせて懇親会のみご参加可

申込みは今すぐ FAX >> 03-3526-2310 【24時間】

シャラク新年会 & 勉強会 大阪 に参加します。

メールアドレス(必須)

※メールでのご連絡がございますので丁寧にご記入ください。

@

私は、

- シャラク会員です
- TOP3%会員です
- 非会員です

お名前(必須)

貴院名(必須)

ご住所(必須)

お電話番号(必須)

FAX(必須)

御友人