

# アシスタントセミナー 新人研修コース

～スタッフの早期戦力化～

新しいスタッフを迎えるにあたり教育担当の先輩スタッフ、また、ドクターの皆さんは、準備に色々と思案されていることでしょう。一日でも早くクリニックの戦力と成ってもらうために、テクニカルスキルの指導を優先に考えていることと思います。一つでも多くのテクニカルスキルを早く正確に覚えてほしいとの願いに最も有効的方法是、相手の言いたいことを正しく理解し、迅速な連絡、報告が出来るということです。このコミュニケーション能力の習得こそがテクニカルスキル向上の近道なのです。皆様のクリニックに立った時にはしっかりとしたプロ意識を持ち、院長の考えを理解し、同じ方向をむいて働くスタッフになるようこの研修プログラムは作られています。

<対象>

社会人1年目の  
方対象  
(DH・DA・受付)

セミナー講師  
人材コンサルタント  
Jオフィス 主宰  
石床 淳子先生

セミナー内容

- 自分が勤めるクリニックの理念、方針への理解
- 社会人、医療人としての心構え
- 第一印象の重要性
- コミュニケーションスキル 職場や患者とのコミュニケーション



日時 2018年3月29日(木) 10:00～16:00

定員 20名 ※定員になり次第締め切らせていただきます。  
※セミナーは開催定員に達しない場合は中止する場合がございますので予めご了承ください。

場所 株式会社モリタ 大阪本社  
デンタルプラザOSAKA 2F 100周年記念ホール



入会するとお得!!  
2018  
モリタ友の会  
入会予約  
受付中!

参加費 モリタ友の会 会員(本人) 16,200円  
(受講料15,000円/消費税1,200円)

スタッフ(院長が一般員) 19,440円  
(受講料18,000円/消費税1,440円)

未入会 ..... 30,240円  
(受講料28,000円/消費税2,240円)

※お申し込み受付後、開催日の約1ヶ月前になりましたら、振込み情報等詳細案内をお送り致します。恐れ入りますが事前のご入金をお願い致します。  
※開催日前10日を期してキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますのでご了承ください。  
※振込手数料は振込側ご負担をお願いいたします。  
※お振込の控えをもちまして、領収書に代えさせていただきます。

お申込み 参加申込書を FAX送信願います。 開催の約1ヶ月前に参加証と振込み先のご案内をお送り致します。 参加費用をお振込みください。  
※参加証及び振込み先のご案内は開催日の約1ヶ月前に送付いたします。

お問合せ 株式会社モリタ 大阪本社セミナー係  
TEL 0120-988-291または06-6338-7146  
FAX 0120-988-520  
受付時間:9時～17時(土曜・日曜・祝祭日除く)

ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。

参加申込書 アシスタントセミナー 新人研修コース ～スタッフの早期戦力化～ <大阪開催> 2018年3月29日(木) 10:00～16:00

(ふりがな)	(ふりがな)	役割
お名前	医院名 お勤め先	<input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 歯科助手 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士

参加証の送付先  医院  ご自宅

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

当日の緊急連絡先TEL \_\_\_\_\_

お出入りのディーラー ※支店・営業所名までご記入ください。

支店営業所 TEL \_\_\_\_\_ ※電話番号も必ずご記入ください。

モリタ友の会 会員 (本人・院長)が会員 会員 No. \_\_\_\_\_ ※どちらかに○をつけてください。

未入会 ※モリタ友の会会員を選択され、入会手続きがまだの方は自動的に2018年入会手続きをいたします。

セミナー参加申込と同時にモリタ友の会に入会される場合  印を記入してください。

歯科衛生士会員 年会費 3,240円(税込)  一般会員 年会費 8,640円(税込)  勤務医会員 年会費 3,240円(税込)  歯科技士会会員 年会費 3,240円(税込)  2019年度からの自動更新はしない。

※2017年12月1日以降にお申込みいただいた場合は、自動的に2018年度友の会入会予約として受付させていただきます。セミナー参加費も友の会会員本人価格でご受講いただけます。  
※友の会年会費はお出入りのディーラーからのご請求になりますので参加費と一緒に振込みいただく必要はございません。  
※募集期間:2018年2月1日～2018年11月30日 会員資格:2018年4月1日～2019年3月31日(1年毎更新制)

お申込みは HP [www.dental-plaza.com](http://www.dental-plaza.com) 又は FAX 0120-988-520 ※送信時うらもてを確かめください。 スマートフォン/携帯電話からQRコードで簡単アクセス!

