

スタッフ教育・応対接客セミナー

ベーシックコース

選ばれる 歯科医院になる為に

OSAKA 2019.10.10 THU 10:00~18:00

歯科医院……コンビニエンスストアの約2.5倍の店舗数!あちらこちらに歯科医院を目にする、と言っても過言ではありません。これだけたくさんの歯科医院があるわけですから、患者さんは、好きに歯科医院を選べます。

では、いったい患者さんが歯科医院を選ぶ要素はなんでしょう?実は、設備でもドクターの腕でもなく、最終的に歯科を評価する基準は【スタッフが親切で丁寧】【ホスピタリティが感じられる】すなわちスタッフの患者対応の良し悪しで決まってしまう。選ばれる歯科医院=選ばれる歯科スタッフなのです。研修では、スタッフ一人一人の対応のレベルアップを目的とし、表情・言葉遣い・所作・立居振舞の基礎から、実践に役立つ電話応対・受付応対・患者さんとのコミュニケーションの基本まで、実習を交えて指導いたします。是非、ご参加下さいませ。



セミナー講師

易みゆき先生

株式会社ロングアイランド所属
接客マナー講師として、企業の社員研修、
各地歯科医院スタッフ研修他、講演会などで
活躍中。現在に至る

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

定員 **20名** [対象] 受付・歯科助手・歯科衛生士
※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。

参加費 モリタ友の会 会員(本人) **12,000円(税別)**
 スタッフ(院長先生が一般会員) **15,000円(税別)**
 未入会 **25,000円(税別)**
※参加費は全て税別価格です。年度途中で消費税率の改定があった場合、セミナー費は開催日時点での消費税率となります。予めご了承ください。※写真撮影、ビデオ撮影、録音等はお断りさせていただきます。
 ※台風などの天災の影響により開催を中止する場合がございます。開催情報は弊社ホームページをご確認ください。※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いたします。※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致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、領収書に代えて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。 モリタよりセミナー受付確認のご返信をいたします。 後日お送りする 払込票にてご入金ください。

※参加証は開催日約2週間前に送付いたします。
 ※セミナー受付確認の返信が、お申込み後、数日内(特別休暇を除く)に届かない際は、ご連絡ください。
 ※お電話でのお申込みは受付していません。FAXまたはWebにてお申込みください。

内容をより充実させる為、予め院長先生のご意向を伺っております。お申込み頂いた先生にアンケート用紙を送付させていただきます。



携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

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)

参加申込書

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。

Webでのお申し込みやモリタ友の会入会募集情報のご確認はwww.dental-plaza.com をご利用ください。

選ばれる歯科医院になる為に

大阪 易みゆき先生 開催日 2019年10月10日(木)

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

ご案内の送付先 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。

メールアドレス

モリタ友の会 会員 (本人・院長)が会員
※どちらかに○をつけてください。

会員 No.

--	--	--	--	--

※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2019年入会手続きをいたします。

未入会

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。この用紙にご記入の情報で入会登録いたします。

一般会員 勤務医会員 歯科技工士会員 歯科衛生士会員 2020年度からの自動更新はない。

年会費 8,000円(税別) 年会費 3,000円(税別) 年会費 3,000円(税別) 年会費 3,000円(税別)
※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:2019年2月1日~2019年11月30日 会員資格:2019年4月1日~2020年3月31日(1年毎更新制)
 ※年度途中で消費税率の改定があった場合は、申込書の友の会事務局到着日時点での消費税率となります。高2019年9月27日~30日は申込受付を停止いたします。予めご了承ください。

お申込みは HP www.dental-plaza.com 又は FAX 0120-988-520

※送信時うらおもてをお確かめください。