

「The 19th Annual BSC Workshop in Tokyo」 ～正しいBSCの理解と戦略策定ステップを実践的に学ぶ～

■ 2015年2月7日(土)(13:00開始予定)～2月8日(日)(14:15終了予定)
(※宿泊は各自でご手配をお願いします。)

- 会場 全国町村会館
東京都千代田区永田町1丁目11-35
- 定員 4組 <原則として1施設より3名～4名(例:医師・看護師・企画室など)のご参加をお願いしております。>
- 参加費 日本医療BSC研究会会員 1名あたり 20,000円(税込み)
日本医療BSC研究会非会員 1名あたり 50,000円(税込み)
(※注:2月8日の昼食、テキスト代込み)
- 当日持参頂くもの
貴院のミッション・ビジョン・各種経営データなど
(※お申し込みの方には後日詳細をご連絡致します。)
- 参加申し込み締切り
2015年1月16日(金)
※定員になり次第、締切らせて頂きます。
- 講師 高橋淑郎(会長)
他、企画研修委員会委員



- 地下鉄でお越しの場合・有楽町線・半蔵門線・南北線「永田町駅」3番出口徒歩1分
・丸の内線・銀座線「赤坂見附駅」徒歩8分
- タクシーでお越しの場合 東京駅から約20分
- 新幹線(東京駅)からお越しの場合 JR山手線「東京駅」から「有楽町駅」乗り換え、有楽町線「永田町駅」で下車
- お問い合わせ先 TEL 03-3581-0471

お申し込み・お問い合わせ先

- 申込みについて
 - 1 下記「参加申込書」に必要事項をご記入の上、entry@hbosc.jpまでお送りください。
 - 2 お申込みいただきました方、代表者へは、参加受付の確認のメールを致します。
参加料は、ワークショップ開催日の1週間前までにお振込下さい。なお、領収書の発行は「振込受領書」を持って領収書に代えさせていただきますので、あらかじめご了承ください。参加費振り込み後のキャンセルについてはお受けいたしかねます。代理の方がご出席下さいませようお願い申し上げます。
 - 3 定員になり次第締め切らせて頂きますが、キャンセル待ちをお受けします。

● 申込料金振込先口座 三菱東京UFJ銀行 築地支店 (店番 025) 普通 1095573
日本医療バランスト・スコアカード研究学会 会長 高橋 淑郎

● 問合せ先 03-5389-3027(平日:9:00～12:00 13:00～17:00)

● 送付先アドレス entry@hbosc.jp

※学会事務局宛電子メール《entry@hbosc.jp》にて問い合わせの場合、ご返答まで若干のお時間を頂く場合がございます。申し訳ありませんが、ご了承下さい。

● Webサイト <http://hbosc.jp/index.html>

必要事項をご記入の上、entry@hbosc.jpのメールアドレスに添付し送信してください。

フリガナ

病院・会社名 _____

病院・会社所在地 〒 _____ 住所 _____

TEL: _____ FAX: _____ e-mail: _____

フリガナ

(1) 受講者名 _____ 部署名: _____ 役職名: _____ e-mail: _____
区分(個人正会員(会員番号)) ・ 賛助会員 ・ 非会員)

(2) 受講者名 _____ 部署名: _____ 役職名: _____ e-mail: _____
区分(個人正会員(会員番号)) ・ 賛助会員 ・ 非会員)

(3) 受講者名 _____ 部署名: _____ 役職名: _____ e-mail: _____
区分(個人正会員(会員番号)) ・ 賛助会員 ・ 非会員)

(4) 受講者名 _____ 部署名: _____ 役職名: _____ e-mail: _____
区分(個人正会員(会員番号)) ・ 賛助会員 ・ 非会員)