

医業承継に関する問題点等を整理し、
成功に向けてのポイントをご紹介します。

医業承継セミナー

ご案内

テーマ 「医業承継成功のポイント」

令和4年 **7月30日** **土**

15:00～17:00 (14:30開場)

場所 **プラザ都** 能代市柳町9-23

参加費
無料

定員 **25名**

開会ご挨拶 15:00～15:05

「医業承継セミナーの 開催にあたって」

秋田県医師会 会長 小泉 ひろみ

講演1 15:05～15:35

「事業承継税制について」

講師／秋田県医師会 常任理事 藤原 慶正

講演2 15:40～17:00 ※質疑応答の時間を含みます。

「医業承継の税務と承継を 成功させるポイント」

講師／税理士法人ザイム・ゼロ 税理士 佐藤 増彦

新型コロナウイルス感染症の感染予防対策として、会場内の消毒、換気等、三密対策を行った上でのセミナー及び個別相談会となります。ご入室時には備え付けのアルコール消毒、マスクの着用にご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

お問い合わせ先

主催 一般社団法人 秋田県医師会 018-833-7401(代) または 080-3595-9560／医業承継担当 高橋

お申込み方法は
裏面をご覧ください

お申込み締め切り日 令和4年 7月25日 ㊦

FAX: 018-800-8036

秋田県医師会地域医療総合調査室あて

※番号はお間違えのないようご確認願います。

フリガナ				同伴者の有無 ☐ 有 ☐ 無
氏 名 (必須)				
同伴者の 氏名	続柄	続柄		
	続柄	続柄		
医院名 (必須)				
自宅住所 (必須)	〒 -			
お電話 (必須)	-	-	FAX	-
E-mail	@			

個人情報の取り扱いについて

※本申込書にご記入いただいたお申込人の個人情報は、本セミナーに関する業務にのみ利用します。

※秋田県医師会における個人情報の利用目的は以下のとおりです。

①本セミナーに関連する業務(お申込みの確認等) ②本セミナーに関連する秋田県医師会による医業承継サービスのご提供 ③ ①、②の目的に付帯する事項

※個人情報に関する開示・訂正・削除及び利用停止につきましては表面のお問い合わせ先までご連絡ください。

お申し込み方法

上記必要事項をご記入のうえ、
FAXにて秋田県医師会あてへ
直接お申込みください。



なお、FAX以外にも右記のTELまたはE-mailでの
お申し込みも可能です。

TEL: 018-833-7401(代)

または 080-3595-9560(直通)

秋田県医師会 医業承継担当【受付/9:00~17:30(月~金)】

E-mail: chousa.002@gmail.com

「医業承継セミナー参加希望」という
タイトルでご連絡ください。