

2011年 セファロメトリックス エートゥジー 法説明会



拝啓 先生にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当社ソフトウェアをご愛顧いただき、誠にありがとうございます。

先日お送りした説明会のアンケートに多数の先生方からご返答をいただき、誠にありがとうございました。次のようなスケジュールで説明会を開催致します。

- 日程・会場
 - ・東京会場 **2011年6月23日(木曜日) 13:00~17:00**
東京国際フォーラム 5F G507 (JR有楽町駅より徒歩1分)
 - ・大阪会場 **2011年6月30日(木曜日) 13:00~17:00**
梅田スカイビル 22F B会議室 (JR大阪駅より徒歩8分)
 - ・名古屋会場 **2011年7月7日(木曜日) 13:00~17:00**
名駅ABCビル 5F 第5会議室 (JR名古屋駅太閤通口より徒歩約1分)
 - ・福岡会場 **2011年7月14日(木曜日) 13:00~17:00**
A.R.K(アーク)ビル 2F 会議室C (JR博多駅新幹線口より徒歩5分)

●定員 各会場とも **24名まで**
(定員になり次第締め切らせていただきますのでお早めにお申し込みください。)

●申込締切日 各会場とも 説明会開催日1週間前まで
(東京:6月16日、大阪:6月23日、名古屋:6月30日、福岡:7月7日)

●参加費用 院長先生、先生方：**8,000円**
医院スタッフの方：**4,000円**

●お問い合わせ先 **安永コンピュータシステム株式会社**
〒918-8015 福井市花堂南2-20-3
TEL(0776)33-5333 FAX(0776)33-5334

説明会内容

- ・新しい機能の説明
データベース的な画像の取り扱いについてなど、新しい機能について
- ・操作に関するご質問
- ・効果的な患者さんへのプレゼンテーションについて

※基本的な操作の質問については随時受け付けます。

当日はプロジェクターとテキストを使ってご説明しますが、当日ノートパソコンをご持参いただくと、より内容をご理解いただけます。

CephaloMetrics AtoZ 操作方法説明会 お申込書

お申し込みいただいた方へは会場のご案内と参加費用のお振込用紙を送付致します。
参加費用は申込締切日までにお振込み願います。

FAX: 0776-33-5334

参加をご希望される説明会に○をつけてください		お申し込み日 2011年 月 日	
1. 東京会場 2011年6月23日(木曜日)	2. 大阪会場 2011年6月30日(木曜日)		
3. 名古屋会場 2011年7月7日(木曜日)	4. 福岡会場 2011年7月14日(木曜日)		
ご参加者名 ※ご参加される全ての方のお名前をご記入ください		計 名様	
医院名	代表者名		
ご住所			
TEL	FAX		
E-Mail			
該当する項目に○をつけてください。			
1. CephaloMetrics AtoZ ユーザー様 (Windows・Macintosh)			
2. その他 ()			