

## JPBM OSS版

第1回「JPBM医業承継コンサルタント」  
実務カブラッシュアップ研修のご案内

## 課題事案に向けた実践提案研修！実務直結の改善計画策定手法が習得できます！

「JPBM医業承継コンサルタント養成講座」のブラッシュアップ研修として、事前に提示された医業承継に関する課題事案に対して、それを基に多角的・実践的な検討を行いました。改善計画案の発表および事案の検討、モデル改善計画の解説と意見交換を含め、極めて実務性の高い研修内容となりました。JPBM オープンスカイスクール（OSS）としてWeb研修を開講します。顧客ニーズに応えられる実務に直結する内容です。繰り返し学びながら是非付加価値業務としてお役立てください。

## JPBM OSS(オープンスカイスクール)とは～

クラウドコンピューティングを使ったe-ラーニング機能を持つweb研修システムです。モバイル機能を併せ持ち場所を選ばず学習できます。

【受講について】(1)業務委託会社(株)見果てぬ夢よりID・パスワードを送付します。(2)受講料のお支払確認後受講できます。ログイン後、6か月間研修できます。研修期間内であれば何度でも繰り返し学習可能です。“栞”機能がありますので、途中スタートも自在です

【課題事案テーマ】：「医療法人(病院)の事業承継 想定される課題と対策ポイント」

【研修内容から】：〈1〉事例の前提：医療法人の概況、報酬、貸借対照表、出資構成、利害関係人の要望等

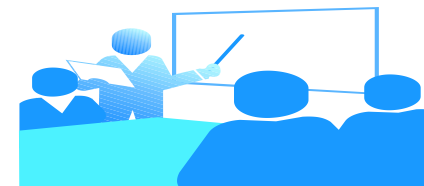
〈2〉課題内容：①当該医療法人の出資持分放棄(非課税移行)による持分なし法人移行への基本方針書(法令・定款の根拠規定の明示)②当期末および移行後の社員・役員名簿③移行計画(マトリックス)表の作成

〈3〉プログラム：①事案および追加情報等のポイント解説 ②参加者による計画書等の説明、検討③講師講評、モデル計画案等の解説 ④全体討議

【講師】：JPBM医業経営部会長 公認会計士 松田紘一郎、

同部会員 公認会計士 田中 仁、

同部会員 医業経営コンサルタント 原子修司



【開講内容】 上記講座概要をご参照ください (受講時間は約3時間です)

【開講日】 受講手続きが済み次第受講可能です

【開講期間】 視聴開始より6ヶ月

【受講料】 ■会員：5,000円/税別 ■提携：8,500円/税別 ■一般：10,000円/税別

【お申込み】 別途「参加申込書」に必要事項記載の上FAXしてください。\*申込書受領後、ID/パスワードを(株)見果てぬ夢よりご送付します。別途受講手続の詳細をご案内致します。ログインの際、受講料のお振込み手続きいただけます。入金確認次第、ログイン可能となります。尚、お振込後の返金は出来かねますのでご了承ください。

【問合せ先】 一般社団法人日本中小企業経営支援専門家協会 (JPBM)

TEL 03-3253-4711 若松・佐伯 e-mail: info@jpbm.or.jp

JPBM OSS(オープンスカイスクール)とは～

クラウドコンピューティングを使ったe-ラーニング機能を持つweb研修システムです。  
モバイル機能を併せ持ち場所を選ばず学習できます。

【受講について】(1)お申込後、ID・パスワードを送付します。(2)ログインの際、ご案内に沿って受講料お支払いの手続きをお願いします。お支払が確認でき次第受講可能となります。最初の開示から6か月間受講できます。受講期間内であれば何度でも繰り返し学習可能です。“栞”機能がありますので、途中スタートも自在です。

【OSS/DVD研修受講コース】

\*「会員」=JPBM会員 「提携」=JPBM提携企業様経由でのお申込の場合 「一般」=左記以外のお申込の場合

受講料	OSS版 DVD版	会員	提携	一般
		5,000円 (税別・資料含)	8,500円 (税別・資料含)	10,000円 (税別・資料含)

\* DVD版お申込の会員様の場合、口座引落としになります。ご希望により振込も可能です。

『第1回「JPBM医業承継コンサルタント」実務カブラッシュアップ研修』受講申込書

FAX : 03-3526-3051

お問い合わせ先 一般社団法人日本中小企業経営支援専門家協会 (JPBM) <http://www.jpbm.or.jp>  
東京都千代田区神田須田町1-2-1 TEL 03-3253-4711 担当:若松、佐伯 e-mail: info@jpbm.or.jp

平成 年 月 日

「第1回「JPBM医業承継コンサルタント」実務カブラッシュアップ研修」受講お申込書

下記に必要事項を記入いただき上記FAX番号にてお申込みください。

貴事務所名	(ふりがな)			TEL	
				FAX	
所在地	〒				
お役職	お名前 (ふりがな)				
Eメールアドレス(必須)					
* 該当する項目に○印をつけてください。	OSS版	会員	提携	一般	
	DVD版	会員	提携	一般	

「申込書」欄に必要事項を記載し、FAXにてお申込みください。お申込書受領後、OSS版は上記【受講について】の要領に沿ってお手続き願います。(一旦お振込み頂きました参加費のご返金は致しかねますのでご了承ください)