医療法人・開業医・ドクターの皆様へ

関西流医業経営戦略を学べ！
闘う税理士の財務戦略セミナー
熊本森田塾

「これからの10年厳しい時代を生き抜く為の、ドクターが知っておくべき税・会計・経営戦略12カ条」シリーズ

第7条 どこに資金が流れ、どういう資金体質になっているのか？
「あなたの会社の財務体質を分析する！！」
キャッシュフロー計算書と資金別貸借対照表の活用法



参加費無料！

30名限定

第7回セミナー開催日

平成25年 5月18日(土)

開場 18:00／開演 18:30~20:30

プロフィール **講師：森田茂伸(税理士・CFP)**



税理士法人 森田事務所 代表社員
ファイナンシャルプランナー（CFP）
医業経営コンサルタント
(株)東京ファイナンシャルプランナーズ神戸 代表取締役

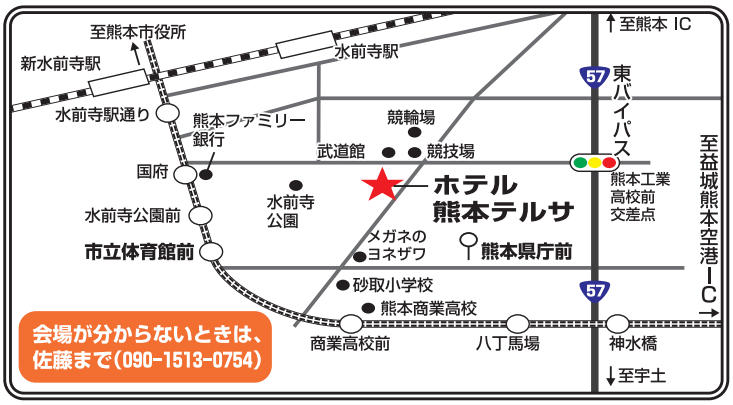
- 神戸を拠点に全国・海外で1,000件を超える企業を支援、銀行・保険会社等の金融機関からの依頼を中心に年間約200回のセミナーを開催
- 幅広い分野でコンサルティングできることを使命とし顧客満足度を追求する総合サービス業をめざす
- 2008年 中国進出企業の支援を行う会計事務所「上海M-TAC企業管理諮詢有限公司」を上海市に設立
- 2011年 (税)森田事務所 加古川支社開設
- 2012年 (税)森田事務所 長崎支社開設
- 2012年 香港M-TAC企業管理諮詢有限公司を設立
- 2012年 (税)森田事務所 熊本支社開設

毎月1回、熊本でセミナーを開催しています。
(税)森田事務所熊本支社開設しました。
ぜひ一度、セミナーにご参加ください。

会 場 **ホテル熊本テルサ 2階リハーサル室**

〒862-0956 熊本市水前寺公園28-51

TEL.096-387-7777 URL www.kumamoto-terrsa.com/



お電話でお申し込みはコチラ⇒ 096-212-0446 、メールの方は info@consul-support.com まで！

主催：株式会社サポート【熊本オフィス】
熊本市中央区辛島町6-7 辛島第一ビル5F TEL:096-212-0446 FAX:096-212-0447】

後援：M-TACグループ、税理士法人森田事務所

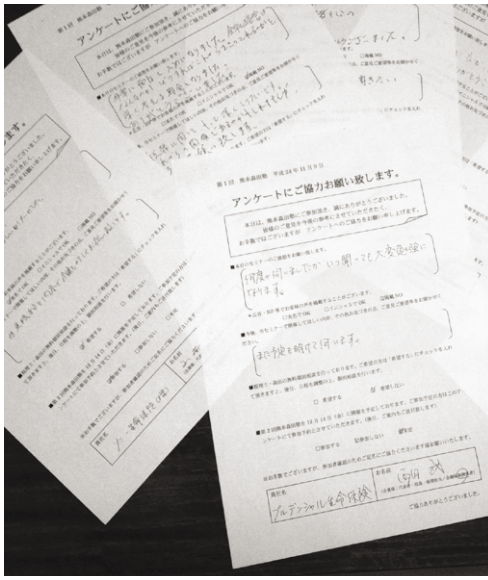
※ご記入いただいた個人情報につきましては、当社の「個人情報保護方針」に従って適切な運用に努めております。

医業経営サポートセミナー　熊本森田塾

「これからの10年厳しい時代を生き抜く為の、病医院が知っておくべき税・会計・経営戦略12カ条」シリーズ

医業経営サポートセミナー
参加者の声

医業経営サポートセミナーに参加されたみなさまからのご感想をご紹介します



医療法人：U様

今までお世話になっている税理士先生と発想が全く違う。
今のままだと相続で大変なことになると分かりました。
もっと経営を勉強しないとダメですね。
毎回参加させてもらいます。

保険会社勤務：A様

ドクターセミナーは今回初めて受講しましたが、非常に役に立つお話しで、知り合いのドクターにも是非聞かせたいと思います。

クリニック院長：N様

とても勉強になりました。
参加してよかったと実感しました。
また参加したいと思います。

医療法人：M様

関西人らしいセミナー
役に立ちました。

クリニック院長：H様

非常に楽しく聞かせてもらいました。

	日　程	会 場 名	テ ー マ
第５回	平成25年 3月16日(土)	くまもと県民交流館パレア	**第５条 決算対策の知っておかなければならない項目** （少しでも利益を抑える対策）
第６回	平成25年 4月20日(土)	くまもと県民交流館パレア	**第６条 どこに手を打てば利益が出るか？** （変動損益計算～ストラック図～の取組み）
第７回	平成25年 5月18日(土)	熊本テルサ	**第７条 どこに資金が流れ、どういう資金体質になっているのか？** （キャッシュフロー計算書 資金別貸借対照表）
第８回	平成25年 6月22日(土)	未 定	**第８条 役員給与の考え方とその取組み方** 税法上の取扱い（役員報酬・役員退職金）
第９回	平成25年 7月20日(土)	未 定	**第９条 医療法人契約の生命保険の有効活用と取組み方**
第10回	平成25年 8月24日(土)	未 定	**第10条 自社株評価を中心とした相続事業承継対策への取組み**
第11回	平成25年 9月21日(土)	未 定	**第11条 個人ができる資金を生み出す節税対策**
第12回	平成25年 10月19日(土)	未 定	**第12条 税務調査の上手な取組み方**

※12カ条シリーズのタイトル・内容は予定です。タイトル、内容、開催順番は変更になる場合がございますので予めご了承ください。

お申し込みは今スグ！（下記にご記入の上ＦＡＸください）　**FAX:096-212-0447**

医療機関名				参加者ご芳名（フリガナ）	
所在地					
ＴＥＬ		ＦＡＸ		メール	