テーブル

自動的に生成された説明

【F A X】077-599-4602

令和６年２月２５日（日）までに、お申し込み下さい。

申 込 書

**業務改善支援事業**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　成　果　報　告　会　【３月１５日㊎開催】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加形態 | □　会場（大津合同庁舎）　　　　　　□　オンライン（Zoom） | | |
| 法人・施設・事業所名 |  | | |
| 受講決定通知書  送付先住所 | 〒　　　　　－    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込担当者：　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ | －　　　　　　　　　　　　　　－ | | |
| F　A　X | －　　　　　　　　　　　　　　－ | | |
| メールアドレス  ※オンラインの場合は必須 |  | | |
| 業務改善について、  現在の状況を  お聞かせください。 | □ すでに取り組んでいる  □ 取り組んでいないが、今後取り組む予定がある  □　取り組む予定はないが、興味がある | | |
| 参加者氏名  および職名 |  | 氏　　　名 | 職　　　名 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 備　　　考  ※事務局に伝えておきたい事等ありましたら、ご記入ください。 |  | | |



**申込方法**

**令和６年２月２５日（金）までに、**

**FAX（077-599-4602） または、**

**申込フォーム(右のＱＲコード)**　から**お申し込み下さい。**

**申込フォーム**