

【F A X】077-599-4602

令和６年３月１０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３月１０日（日）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**