

FAX
096-351-3756

無料相談申込書

【事業所情報】

事業所名又は 法人名	
所在地	〒
ご担当者名	
参加人数	名
TEL	
メールアドレス	

【ご希望日】

第一希望	令和 年 月 日 (: ~ :)
第二希望	令和 年 月 日 (: ~ :)
第三希望	令和 年 月 日 (: ~ :)

【相談内容】

希望の内容に○をつけてください。	内容
	人材確保・定着に向けて取り組みたいが、何を始めたらいいかわからない
	ICT、ロボットを導入したものの、活用できておらず困っている
	コストやリスクを最小限に、職員負担を減らすためのICTを導入したい
	補助金・助成金について知りたい
	その他 (ご記入ください)

くまもと介護テクノロジー・業務改善サポートセンター
(公財) 介護労働安定センター熊本支部内

TEL (096) 351-3726 FAX (096) 351-3756