

Fax : 025-247-1964

(公財) 介護労働安定センター新潟支部

## 受講申込書

# 新潟県介護職場 DX・業務改善サポートセンター 生産性向上ワークショップ（全4回）セミナー

法人名			
事業所名			
住所	〒 ー		
電話番号		Fax 番号	
参加者名 1	[役職・職種] [氏名]	受付番号	センター記入
参加者名 2	[役職・職種] [氏名]	受付番号	センター記入
参加者名 3	[役職・職種] [氏名]	受付番号	センター記入
参加者名 4	[役職・職種] [氏名]	受付番号	

### 【お申し込みについての注意事項】

- ① 全ての開催会のご参加をお願いします。
- ② 1事業所3名以上の参加をお願いいたします（多少のメンバーの入れ替えは構いません）

### 【セミナーお申し込みの手順】

【手順1】「受講を申し込む」ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、FAX 又はメール等でお申込みください。

FAX の場合は、右記番号あてに本状を FAX してください。(FAX 025-247-1964)

【手順2】お申し込みを受け付けましたら、受付票を FAX にてお送りいたします。

(当日の受付票となりますので、開催日までお手元に保管し、当日ご持参ください)

【注意事項】申し込み後、1週間たっても受付票・受付完了メールが届かない場合は、必ずご連絡ください。

※受講キャンセルの場合は速やかにご連絡ください。また、受講者の変更に関しましても同様をお願いいたします。

【手順3】開催7日前までに受講票を郵送いたしますので、ご確認ください。

ご不明な点がございましたら下記連絡先までお願いいたします

新潟県介護職場 DX・業務改善サポートセンター（公益財団法人 介護労働安定センター新潟支部）

TEL 050-3532-6168