

TEL076-444-5605

FAX076-444-5646

MAILyorozu@toyama-yorozushien.go.jp

## 富山県よろず支援拠点 連携セミナー・研修会等講師依頼申込書

支援機関名			
U R L			
部 署		役 職	
連絡窓口担当者氏名			
連 絡 先	TEL		FAX
	MAIL	@	
<input type="checkbox"/> 参加者名簿の提出	富山県よろず支援拠点に対し参加者名簿をセミナー実施前に提出することに同意します。		
セミナー開催 希望日時	第一希望	令和 年 月 日 ( )	: ~ :
	第二希望	令和 年 月 日 ( )	: ~ :
セミナー名			
希望講師			
セミナー内容・目的			
参加対象者	(予定人数 名)		
<input type="checkbox"/> 会 場 (会場の場合ご記入ください)	施設名		
	住 所		
<input type="checkbox"/> オンライン			
主催者または共催者等 (いらっしゃいましたら、 ご記入ください)	【主催者】 【共催者】 【後援者】		
備 考			
ご用意頂けるもの	<input type="checkbox"/> パソコン (パワーポイントが利用できるもの) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> リモート開催に必要なソフト・ツール(オンラインの場合)		

## よろず支援拠点使用欄

受付日 年 月 日	担当	一覧表記入	済・未
<b>※国の政策的な重要分野 (○をつける)</b> 1. 経営改善 (収益力向上、利益確保含む) 2. 価格転嫁・原価管理 3. 賃上げ 4. 人手不足 5. 事業承継・M&A 6. 事業再生・再チャレンジ 7. 知的財産 8. DX(AI・IT活用等) 9. CN (省エネ対策等) 10. その他 ( )			
記事			