

参加予約申込書

新型コロナウイルス感染症緊急経済対策の個別支援会に参加を希望します。

事業所名 _____

参加者氏名 _____

参加者連絡先 TEL _____

※希望する相談項目・日にち、時間帯に○印をお願いいたします。

- 相談項目
- ・ 持続化給付金
 - ・ 小規模事業者持続化補助金
 - ・ 雇用調整助成金

※上記のいずれかに○印を付けてください

7月 日 () ご希望の時間帯を選んでください		
10:00~11:00	11:00~12:00	
13:00~14:00	14:00~15:00	15:00~16:00
8月 日 () ご希望の時間帯を選んでください		
10:00~11:00	11:00~12:00	
13:00~14:00	14:00~15:00	15:00~16:00

FAX番号 0287-83-2566