

IT 支援相談申込書

令和 年 月 日

事業所名		支援希望者	代表者との関係 ()
住所		連絡先 (携帯又は固定電話)	
相談対応項目 (○で囲む)	①SNSの活用方法 ②キャッシュレス化支援 ③ホームページ支援 ④パソコン、タブレット、スマホの操作(機種による) <u>※上記以外は、商工会業務による支援の対象外となります。</u>		

《注意事項》

※1 事業所の支援基準 年2回まで 1回につき2時間以内となります。※この事業のIT支援者は、山内 淳平です。※IT支援者へのご依頼は、必ず商工会を通してのお申し込みとなります。※お申込み方法は、電話又はFAXにて受付できます。※相談受付後、日程調整の上の支援とさせていただきます。**FAX 先 4 2 - 0 2 0 9**

◎お問い合わせ先

八女市商工会(本所) TEL 0943-42-0153

IT 支援業務日報

令和 年 月 日

支援日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで
支援内容	
特記事項等	次回支援予定 有・無 その他 ()

※決裁方法(電子決裁)

確認日 / 回覧アップ日 / 担当責任者 ()