

知って得する！医療福祉事業所限定

# 『助成金活用セミナー』

## 開催のご案内

参加無料

国、都道府県、市区町村、財団、銀行、外郭団体等が募集する公募型助成金は、3,000種類以上とされています。上手く活用するには、まずは“知ること”が大事です。今回、“医療福祉事業所で使える助成金”を厳選してご紹介します。参加費無料の当セミナーへ是非ご参加ください！

主催



西日本オフィスメーション株式会社

【日時】平成28年9月28日(水)13:00～16:30 (12:30受付開始)

【場所】山口県セミナーパーク 101研修室

〒754-0893 山口県山口市秋穂二島1062 ☎083-987-1410

【定員】50名 (先着順)

### ＜セミナーのご案内＞

#### “医療福祉事業所で使える最新助成金”を活用するためのポイント

##### 第1部

13:00～14:30

—90分—

今年度は“助成金豊作の年”と言われるほど、助成金制度が拡充しています。新設されたり、要件緩和されるなど、事業所にとっては活用のチャンスが広がっていますが、受給の可能性があるにもかかわらず、“遅かった…” “知らなかった…”などの理由で、受給できていない事業所が多いという実情もあります。助成金を取りこぼさないためには、まずその存在を知ることが基本です。本セミナーでは、最新助成金をご紹介しながら、取りこぼさないためのポイント等を合わせてご案内いたします。

講師：社会保険労務士法人 桑原事務所  
代表社員 桑原 亨氏 (特定社会保険労務士)

～ 休憩 15分 ～

##### 第2部

14:45～16:00

—75分—

#### “助成金を上手く活用した事例”紹介

第1部の内容のうち、今年改正、追加された助成金、おすすめの助成金を活用し、採用・教育・人材育成・労務管理・機器購入等に利用した事例及び商品を紹介させていただきます。

講師：株式会社オービックビジネスコンサルタント  
西日本オフィスメーション株式会社

16:00～16:30

会場内に個別相談及びシステム展示(勤怠管理・人事管理ほか)コーナーを併設しています。お時間の許す限り、お立ち寄り下さい。

セミナーに関する  
お問合せは…



西日本オフィスメーション株式会社

下関市一の宮町3-10-3 TEL:083-256-8470  
「セミナー事務局」まで

## 《お申し込み方法》

◎ FAXでのお申込：下記お申込書にご記入の上、FAXにてお申込下さい。 FAX:083-256-8261

◎ Webでのお申込：弊社ホームページよりお申込下さい。 <http://www.nom.co.jp/>

## 知って得する！医療福祉事業所限定『助成金活用セミナー』お申込書

本申込書にて、皆様から取得する個人情報については、当社の「個人情報保護マネジメントシステム」に基づき、個人情報保護の対象として以下の内容の開催・運営目的で管理させていただきます。ご同意の上、申込書にご記入いただきますようお願い申し上げます。

### 【イベント申込書で取得する個人情報の取り扱い】

・取得しました個人情報は、次の管理者の元で責任をもって取り扱います。

西日本オプティメーション株式会社 個人情報保護管理者：総務部 部長

〒751-0806 山口県下関市一の宮町3-10-3 OAビル1F

電話：(083)256-8461(代)

・この個人情報は、本イベントに関するお客様へのご連絡や今後各種情報等をお届けする目的に利用させていただきます。

・ご記入いただきました個人情報は、本人の許可なしに第三者に提供することはありません。

・取得しました個人情報は、利用目的の達成に必要な範囲内において、外部に委託することがあります。

・個人情報のご記入は任意ですが、ご記入内容が不十分であった場合にはセミナーの申込受付が正確に出来ない等の可能性があることをご了承ください。

・この個人情報に関する開示等(利用目的の通知、開示、訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の禁止)および苦情、相談は、下記の

【お客様相談窓口】までご連絡ください。

【お客様相談窓口】 電話による場合 (083)256-8461(代) 月曜日～金曜日 9:00～17:00(年末年始、祝日、当社が定める休日を除く)

電子メールによる場合 E-mail: [privacy@nom.co.jp](mailto:privacy@nom.co.jp)

手紙による場合 〒751-0806 山口県下関市一の宮町3-10-3 OAビル1F



(チェック☑をお願いします) →  上記の内容に同意して申し込みます。

貴法人名：	
貴事業所名：	
ご住所：〒	
Tel： - -	Fax： - -
所属部署：	お役職：
フリガナ： ご芳名：	E-mail： @
所属部署：	お役職：
フリガナ： ご芳名：	E-mail： @
所属部署：	お役職：
フリガナ： ご芳名：	E-mail： @

※4名以上でお申込の場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。



お申込はこちらの番号へ

FAX : 083-256-8261