

会計システムアドバイザー 派遣申込書

1 お名前（連絡担当者名） _____

2 自治会町内会名 _____

3 ご連絡先（お電話番号） _____

ご連絡先（メールアドレス） _____

※連絡のつく番号・アドレスを必ずご記入ください。

4 派遣を希望する時期【派遣期間：令和5年7月～】

例：○月上旬～中旬 など

5 アドバイザーに相談したいこと

上記の申込情報については、申込後にアドバイザーに提供いたします。

後日、アドバイザーから直接、担当者様にご連絡しますので、日程調整等を行っていただきますようお願いします。

申込書は、メール、FAX、郵送又は窓口の御持参にて、ご提出ください。

申込期限：令和6年2月15日（木）

※申込が多数あった場合は、実施できない場合があります。

※申込書の様式 URL

https://www.city.yokohama.lg.jp/isogo/kurashi/kyodo_manabi/kyodo_shien/jichichou/koushukai.html

【書類の提出先・問い合わせ先】

磯子区地域振興課 金澤・中谷

電話：750-2391

FAX：750-2534

E-mail:is-chishin@city.yokohama.jp