

# 業務効率化に役立つ IT導入補助金 活用セミナー

長久館  
連動セミナー

令和7年 **7/22** 火

▼ **13:30-14:30** セミナー

▼ **14:30-** 個別相談

ITベンダー依頼書の書き方など

※ 個別相談をご希望の方はお申し込みの際にお伝えください。

## 参加 無料

業務効率化やDX（デジタルトランスフォーメーション）の推進、セキュリティ対策、インボイス対応のためのITツール等の導入費用を支援するのがIT導入補助金です。

IT導入補助金を申請したいけれどもよくわからない人向けに、申請の手順をわかりやすく説明します。

ITツールを使って業務を楽にできればと考えられている事業者さまは是非ご参加ください。

また、希望される事業者さまには、セミナー終了後に個別相談を実施いたしますので、お申し込みの際に個別相談の有無をお知らせください。



会場

- (公財)とくしま産業振興機構 研修室  
徳島市南末広町5番8-8号 徳島経済産業会館2階



Google  
Maps

- Web研修ツール(Teams)によるオンライン受講

講師

## 稲垣 彰

いながき あきら

徳島県よろず支援拠点コーディネーター

共創経営企画事務所 代表

中小企業診断士・情報セキュリティマネジメント・SNS上級マネージャー

IT系機器の運用に長く携わり、IT導入に関する経験も豊富。

IT導入補助金の申請を丁寧に説明します。

主催：徳島県よろず支援拠点・(公財)とくしま産業振興機構



## 会場受講について

- 来場用駐車場の台数に限りがあります(50台)満車の際には、徳島経済産業会館向かいの中央テクノスクールにご駐車ください。
- 近隣店舗への無断駐車は、営業の妨げとなりますので絶対におやめください。



## Web 受講について

- 参加が確定した方には開催前日までに、Teams 接続用 URL、ID、パスワード等を記載した参加確定通知を送ります。参加確定通知が届かない場合は、お問い合わせください。
- 受講には、カメラ・マイク付きパソコン等と Wi-Fi 環境が必要となります。ID、パスワードをご用意の上、受講開始時間までに接続を完了しておいてください。

## お申し込み・お問い合わせ先

お申し込みフォームにご入力いただくか、下記申し込み用紙に必要事項を記入の上、FAX・郵送にてお申し込みください。

### 徳島県よろず支援拠点

TEL 088-676-4625 FAX 088-653-7910

〒770-0865

徳島市南末広町5番8-8号 徳島経済産業会館2階

URL <https://yorozu-tokushima.go.jp/>



締切

令和7年

7/17

木

令和7年度 7月22日(火)開催 業務効率化に役立つ IT 導入補助金活用セミナー

◎ メールアドレスは当日使用されるPC、スマートフォン等のものをご記入ください 年 月 日

| 個別相談会(○をつけてください) |      | 希望する       | 希望しない |                                                               |
|------------------|------|------------|-------|---------------------------------------------------------------|
| 企業組織名            |      | 担当者        |       |                                                               |
| 所在地              | 〒 -  | TEL        | ( )   |                                                               |
|                  |      | FAX        | ( )   |                                                               |
| 1 氏名             | フリガナ | 所属部署<br>役職 | 参加場所  | <input type="checkbox"/> 会場<br><input type="checkbox"/> オンライン |
| メールアドレス          |      |            |       |                                                               |
| 2 氏名             | フリガナ | 所属部署<br>役職 | 参加場所  | <input type="checkbox"/> 会場<br><input type="checkbox"/> オンライン |
| メールアドレス          |      |            |       |                                                               |

※多数のお申し込みにより書ききれない場合は、コピーしてお使いください。

※ご記入頂いた内容は、当機構及び共催機関が受講生の方へのご連絡など、セミナーの運営に利用いたします。当機構及び共催機関が第三者に提供することはありません。(ただし、講演会の円滑な運営のため講師に情報提供することがあります。)