

製品ホームページの資料請求フォームもご利用いただけます。

送信先 : 06-6305-8839
FAX番号 :

勤務表プロ で検索

【ご請求者情報】			
法人/団体名	フリガナ		
お名前	フリガナ	所属	
		役職	
ご住所	〒 -		
	フリガナ		
	都道府県		
	TEL : - -	FAX : - -	
E-mail			

【資料請求】	
検討システム (オプション)	<input type="checkbox"/> 「勤務表プロ」 予定管理システム <input type="checkbox"/> 「勤務表プロ」 実績管理システム <input type="checkbox"/> 「勤務表プロ」 勤怠管理システム
	<input type="checkbox"/> 有休管理 <input type="checkbox"/> 個別申請 <input type="checkbox"/> 業務アサイン <input type="checkbox"/> 常勤換算 [福祉向け] <input type="checkbox"/> PC打刻 <input type="checkbox"/> タイムレコーダー連携 <input type="checkbox"/> 入院基本料算定 [医療向け]
デモについて	<input type="checkbox"/> オンラインデモ希望 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 希望しない ※訪問希望の場合はご相談ください。

【システムについて】
1. 現在の勤務表の作成方法
<input type="checkbox"/> 手書き <input type="checkbox"/> Excel等 <input type="checkbox"/> 専用ソフト ()
2. 勤務表の作成対象人数
<input type="checkbox"/> 1~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~200人 <input type="checkbox"/> 201~500人 <input type="checkbox"/> 501~1,000人 <input type="checkbox"/> 1,001人以上
3. システム導入検討時期
<input type="checkbox"/> 早期に導入したい <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上先 <input type="checkbox"/> 未定
4. ご意見・ご要望・ご質問などございましたらご記入ください。

※資料到着後、弊社担当者よりご連絡させていただきます。ご不明な点等ございましたらお気軽にご相談ください。

2023R0510120K

以下の個人情報の取扱いに同意してFAXを送信します。
<ul style="list-style-type: none">ご提供いただく個人情報は、資料のご請求に対応するため、及び弊社のサービスに関する情報を電子メール等でご提供するために利用します。当個人情報を第三者に提供することはありません。取扱いを委託することがあります。委託にあたっては、委託先に対する必要かつ適切な監督を行います。当個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加または削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止の求めは、以下の「個人情報の取り扱いに関するご相談窓口」で受け付けます。任意項目の情報のご提供がない場合、最適な対応ができない場合があります。
【個人情報保護管理者】 所属、職名：顧客相談室 室長 個人情報保護管理者の連絡先は以下の「個人情報の取り扱いに関するご相談窓口」です。 【個人情報の取り扱いに関するご相談窓口】 連絡先TEL：06-6305-8811

弊社使用欄 (記入不要です)

No. _____

担当 _____

プロシステム株式会社

大阪府大阪市淀川区西中島6-1-3 (〒532-0011)

アストロ新大阪第2ビル

TEL: 06-6305-8811

<https://www.pro-system.co.jp/>