

ビジネスサポート刈谷専門家派遣申込書

申込日:令和 年 月 日

事業所名		担当者名	(役職名) (氏名)		
代表者名	(役職名) (氏名)	TEL	(携帯番号)		
事業所所在地		FAX			
メールアドレス	@				
業種		従業員数	人	資本金	万円
相談内容	※具体的にご記入ください。				
派遣形式	<input type="checkbox"/> 相談指導 <input type="checkbox"/> 社内研修 <input type="checkbox"/> その他 ()	相談希望場所	<input type="checkbox"/> 申込企業の事務所等 <input type="checkbox"/> 刈谷商工会議所 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> その他 ()		
相談希望日	第1希望: 月 日 ()時 ()分~ ()時 ()分 第2希望: 月 日 ()時 ()分~ ()時 ()分 第3希望: 月 日 ()時 ()分~ ()時 ()分				

■ 申込後の流れ

上記記載の専門家派遣の申込み内容から、専門家を選定し、派遣の日程調整を行います。
※相談内容によっては御希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。

日程調整後、専門家を派遣し、課題の解決・提案に向けて直接指導します。
※ただし、一年度あたり同一専門家の派遣は上限3回までです。

注)ご記入いただきました内容は、本事業以外には利用致しません。また、相談時に刈谷商工会議所職員も同席する場合がございます。