

商工会議所

専務理事

様

エキスパート指導依頼申請書

申請日 令和 年 月 日

事業所名		業 種	
代表者名		従業員数	人
所 在 地		資本金	万円
年間売上高	万円	T E L	
メールアドレス		F A X	
今年度の指導回数 1 回目・2 回目・3 回目 ※該当する回数に○をお付けください。			
指導を受けたい経営・技術等の具体的内容			
派遣希望日			
令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後			
会 議 所 担 当 者 記 入 欄			
エキスパート講師名		氏	会議所担当者名 ()
講師選定理由			
調整確認（連絡済の有無に○） 事業所へ連絡 済・無 エキスパートへ連絡 済・無			

※ご記入いただいた情報はエキスパートバンク事業に使用し、商工会議所から各種連絡・情報提供のため
利用することがあります。
※今後の専門家派遣事業の参考にするため、派遣直後と6か月経過後の計2回のアンケート調査に、
必ずご協力ください。

☐上記について同意したうえで申請します。