**エキスパートバンク指導報告書**

　　令和　　年　　月　　日

岐阜商工会議所　御中

　 　エキスパート名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 実施機関名 | 　　　　　　商工会議所 |
| 指導日時 | 　　年　　月　　日　　　時　　分～　　　時　　分　(　　　時間) |
| 指導回数 | 1回目　　　2回目　　　3回目　　　*該当を○で囲んで下さい。* |
| 相談内容 |  |
| 問題点や課題 |  |
| 指導内容 | **※具体的に記入してください。（5行以上）** |
| 指導効果 | **※具体的に記入してください。（5行以上）** |
| 継続指導の必要性（同席職員が判断） | 有 ・ 無 | 本報告書を確認した同席職員の氏名 |  |
| 岐阜商工会議所使用欄 |  |  |

※他にアウトプットがあれば添付してください。

報告郵送先　〒500-8727　 岐阜市神田町２－２　岐阜商工会議所　相談課　行

**※郵送前に必ず同席した会議所職員に内容の確認をとって下さい。**