（様式　3-1）

平成　　年　　月　　日

専門家派遣事業　派遣経過報告書

【経営・情報化・技術・デザイン・ＩＳＯ認証取得】

（○印で記入してください）

財団法人　しずおか産業創造機構　様

専門家登録番号（　　）

専門家氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

アドバイス実施年月日	平成　　年　　月　　日（　）			
アドバイス回数	全申込み回数　　回のうち　　回目			
アドバイス時間	：　～　：			
アドバイス企業名			代表者名	
企業担当者	役職		担当名	
郵便番号	〒　　－			
所在地				
業種				
連絡先	ＴＥＬ	（　　）　－	ＦＡＸ	（　　）　－

１．今回の助言内容について

２．次回の助言内容および次回訪問予定日について

３．通信欄（本派遣に関する当機構への連絡事項等）

※トラブルを未然に防ぐ意味でも、良い事だけでなく、問題点などの率直なご意見をご記入下さい。

（本通信欄につきましては派遣企業には送付いたしません。）