

(様式2-1)

インストラクター派遣要請書

令和 年 月 日

公益財団法人 静岡県産業振興財団

理事長 中西 勝 則 殿

静岡ものづくり革新インストラクタースクール実施事業によるインストラクターの派遣を以下のとおり要請いたします。

フリガナ 事業所名							
代表者名	〒		Tel/Fax		TEL () -		
					FAX () -		
郵便番号	-		所在地				
U R L	http://						
担当者役職			氏 名				
E-mail(担当者)							
創業・設立	年 月		資本金		従業員数		
主たる事業 の業種分類	☐ 製造業 ☐ 卸売業 ☐ 建設業 ☐ 小売業 ☐ サービス業						
	☐ その他 ()						
具体的な 事業内容							
決 算 状 況 (直近3期分について記入してください)	決算期		売上高(千円)		営業利益(千円)		税引後利益(千円)
	平成 年 月 期						
	平成 年 月 期						
	平成 年 月 期						
経営内容の傾向 (し点をつけてください) ※前年同期比	①受注単価		低下傾向		上昇傾向		横這い
	②従業員数		減少傾向		増加傾向		横這い
	③製品(商品)在庫		減少傾向		増加傾向		横這い
	④機械・設備状況		老朽化		新鋭化		変化なし
	⑤従業員の質(能力・技術・年齢層)		強い		普通		弱い
	⑥後継者の存在(経営・技術)		いる		いない		未定
	⑦技術力・企画開発力・研究開発力		強い		普通		弱い
	⑧5S(整理・整頓・清掃・清潔・躰)の徹底度		強い		普通		弱い

改善したい箇所（工程）	
現状の課題や問題点について	
改善の目的	
派遣希望時期・回数	令和 年 月から 年 月までに（ ）回の派遣を希望 ※原則として、7回以内。 ※原則として、インストラクターは2名派遣します。
	派遣を受ける企業等の所在地についての地図・略図 <u>※ 最寄駅・最寄バス停を必ずご記入ください。</u> 最寄駅（ ） 最寄バス停（ ） （派遣先所在地が申請者の所在地と違う場合は、下段にご記入ください） <u>所在地</u> （ — ） （地図・略図）

※本派遣要請書の写しは事前にインストラクターへ送付致しますので予めご了承下さい。