（様式第１１）

令和　　年　　月　　日

中小企業エキスパート派遣事業

終了報告書

公益財団法人 いばらき中小企業グローバル推進機構理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企 業 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者肩書と代表者名を記載し、代表者印または角印を押印)

このことについて、以下のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 専門家名 | |  | | | | | |
| 派遣テーマ | |  | | | | | |
| 回数 | 実施日時 | | | | | | 実施場所 |
| １ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| ２ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| ３ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| ４ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| ５ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| ６ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| ７ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| ８ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| ９ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| １０ | 令和　　年　　月　　日 | | | ：　　～　　： | | |  |
| 助言を受けた内容 | |  | | | | | |
| 助言を受けた効果・成果及び今後見込まれる効果・成果 | |  | | | | | |
| 助言を受けた感想 | |  | | | | | |
| 派遣全体の満足度 | | A　満足　　　　B　ほぼ満足　　　　C　やや不満　　　　D　不満 | | | | | |
| 今後希望する  派遣内容 | |  | | | | | |
| 記入担当者 | | 役　職 |  | | 氏　名 |  | |