

# ビジネスクリニック中小企業診断士情報提供依頼申込書

社団法人 中小企業診断協会

認定取得診断士ネットワーク情報センター 殿

所属団体



全国人材支援事業協同組合

0267-64-6405 info@jinzai.coop

## 〈依頼企業概要〉

企業名		代表者名	
業種		資本金	千円
年間売上高	百万円	従業員数	名
所在地	〒 TEL FAX		
担当者名	(役職)		

A. 依頼される用件はどれですか。(○印をつけて下さい)

1. 経営診断・指導      2. 調査研究      3. 教育・訓練      4. 講演      5. 執筆  
6. その他( )

B. 中小企業診断士の登録地はどこを希望されますか。(○印をつけて下さい)

1. 同一県内      2. 地方      3. どこでも可

C. 依頼される経営課題またはテーマは次のどれですか。(○印をつけて下さい。複数可)

1. 経営戦略(経営全般)      2. 人事・教育      3. 情報システム  
4. 製品・製品化研究開発      5. 生産      6. 技術      7. マーケティング  
8. 財務      9. 物流      10. 海外展開      11. その他( )

D. Aで 1.(経営診断・指導)または 2.(調査研究)を依頼された方のみご記入下さい。

どの業種を専門とする中小企業診断士を希望されますか。(優先順位)

- ① 業      ② 業      ③ 業      ④ 業

E. Aで 3.(教育・訓練) 4.(講演) 5.(執筆) 6.(その他)を依頼された方のみご記入下さい。

主な対象者は次のどれですか。(○印をつけて下さい。複数可)

1. 経営者      2. 管理者      3. 新入社員      4. 販売員      5. 技術者      6. その他( )

F. 依頼の内容(目的、内容、実施日時、場所等)を具体的にご記入下さい。)