

【生産性向上支援センター 初回面談申込シート】

FAX 022-738-7168

電話 022-738-7167

宮城県よろず支援拠点

生産性向上支援センター

送信日 西暦

年

月

日

当センターの利用にあたっては、別紙 資-02 センター利用にあたっての留意事項をよくお読みください

「※」は必須項目です。 枠内にご記入のうえ、チェックボックスがある欄はクリックして を にしてください。

初回面談希望日時				※面談方法	<input type="checkbox"/> 来所	<input type="checkbox"/> リモート	※当センターのご利用	<input type="checkbox"/> 初回	<input type="checkbox"/> 2回目以降
※第1希望	年	月	日	※希望時間 (複数選択)	<input type="checkbox"/> 9:20	<input type="checkbox"/> 10:40	<input type="checkbox"/> 12:50	<input type="checkbox"/> 14:10	<input type="checkbox"/> 15:30
※第2希望	年	月	日	※希望時間 (複数選択)	<input type="checkbox"/> 9:20	<input type="checkbox"/> 10:40	<input type="checkbox"/> 12:50	<input type="checkbox"/> 14:10	<input type="checkbox"/> 15:30
※第3希望	年	月	日	※希望時間 (複数選択)	<input type="checkbox"/> 9:20	<input type="checkbox"/> 10:40	<input type="checkbox"/> 12:50	<input type="checkbox"/> 14:10	<input type="checkbox"/> 15:30

※フリガナ									
※会社名									
連絡先住所									
※E-mailアドレス									
※フリガナ	※事業形態	<input type="checkbox"/> 株式	<input type="checkbox"/> 有限	<input type="checkbox"/> 個人事業	<input type="checkbox"/> 創業前	<input type="checkbox"/> その他			
※代表者氏名	設立・創業	年		従業員数	人 <small>パート含む</small>				
電話番号	-	-	資本金	万円		前期売上高	万円		
携帯	-	-	※業種	<input type="checkbox"/> 飲食業	<input type="checkbox"/> 宿泊業	<input type="checkbox"/> 小売業	<input type="checkbox"/> 理美容業	<input type="checkbox"/> クリーンニング業	
FAX	-	-		<input type="checkbox"/> 自動車整備業	<input type="checkbox"/> 食品製造業	<input type="checkbox"/> 中小製造業	<input type="checkbox"/> 運輸業	<input type="checkbox"/> 建設業	
				<input type="checkbox"/> ビルメンテナンス業		<input type="checkbox"/> その他			
※主な業務内容									

※フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女				
※ご相談者氏名			役職名	<input type="checkbox"/> 代表者	<input type="checkbox"/> 役員	<input type="checkbox"/> 管理職	<input type="checkbox"/> 社員	<input type="checkbox"/> その他	
役職名			年齢	<input type="checkbox"/> 29歳以下	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳以上	
相談内容	<input type="checkbox"/> 作業環境の整備		<input type="checkbox"/> 改善職場づくり		<input type="checkbox"/> プロセス改革		<input type="checkbox"/> スタッフ業務改革		
	<input type="checkbox"/> 自動化・IoT		<input type="checkbox"/> 生成AI活用		<input type="checkbox"/> 省力化機器の導入調査		<input type="checkbox"/> 省力化補助金の利用検討		
	<input type="checkbox"/> 生産性向上のために何が出来そうか調べてほしい								

具体的なご相談内容

(事前にチラシ等をご覧になっている方向け) ご希望の支援コース名				コース					
紹介機関				支援時に紹介機関担当者の同席を希望しますか?			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	

当センターをお知りになった きっかけ(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 新聞	<input type="checkbox"/> センターHP	<input type="checkbox"/> 経産省等HP	<input type="checkbox"/> 各種SNS	<input type="checkbox"/> ラジオ	<input type="checkbox"/> 商工会	<input type="checkbox"/> 商工会議所	<input type="checkbox"/> 金融機関	
	<input type="checkbox"/> ご紹介	(ご紹介者様) _____		<input type="checkbox"/> セミナー・イベント	(イベント名) _____				
	<input type="checkbox"/> その他								
※今後、貴社宛に当センターおよび宮城県よろず支援拠点の 案内書などをお送りしてよろしいですか?							<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	