

アドバイザー支援活用レポート

別紙

支援を受けた アドバイザー情報	フリガナ				アドバイザーID
	氏名				
	性別	1.男性	2.女性	生年月日	(西暦) 年 月 日
	連絡先	1.自宅 2.その他 (会社名など)			
		〒 -			
	phone	-	-	携帯電話	- -
	fax	-	-	e-mail	@

支援を受ける前の 貴団体・企業の 問題点	
----------------------------	--

回数	実施年月日	支援時間	支援場所	参加人数	支援に要した費用 (旅費及び専門家謝金)
01	202 年 月 日	時 分 ~ 時 分		人	円
02	202 年 月 日	時 分 ~ 時 分		人	円
03	202 年 月 日	時 分 ~ 時 分		人	円
04	202 年 月 日	時 分 ~ 時 分		人	円
05	202 年 月 日	時 分 ~ 時 分		人	円
06	202 年 月 日	時 分 ~ 時 分		人	円
07	202 年 月 日	時 分 ~ 時 分		人	円
08	202 年 月 日	時 分 ~ 時 分		人	円

当該年度内における 皮産連支援実績額	この支援利用における 皮産連支援上限額	負担金額 (1/3相当額)	+	皮産連支援額 (2/3相当額)	=	支援に要した費用合計 (旅費及び専門家謝金)
円	500,000 円	0 円		0 円		0 円

支援を受けた内容	
----------	--

支援を受けた結果 実現した内容または 見込まれる効果	
----------------------------------	--

支援内容についてのご感想	
--------------	--

企業支援 ネットワーク に対するご意見 (要望など)	
-------------------------------------	--

(注) 活用レポートの概要を、当連合会が毎月発行する「JLIAだより」に内容をご相談のうえ掲載させていただきます。