

FAX : 06-4791-0444 (お間違えのないようお願いいたします)  
大阪商工会議所 経営相談室 エキスパートバンク担当行

指 導 日 確 認 書

下記の日程によりエキスパートの \_\_\_\_\_ 氏を迎えて指導を受け  
ましたことを確認します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

○社 名 \_\_\_\_\_

○代表者名 \_\_\_\_\_ 印

←上記エキスパート（専門家）と派遣期間中、顧問契約等利害関係は  
ありません。（ご確認の上「レ点」をご記入下さい）

記

■指導日

○第1回 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
○第2回 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
○第3回 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
○第4回 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
○第5回 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
○第6回 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

延べ \_\_\_\_\_ 日

■指導の効果


■今後指導受けたい内容


以上