令和　　年　　月　　日

広島市経済観光局ものづくり支援課（地域産業振興課）　宛

**「生産技術力向上（カイゼン活動）アドバイザー派遣」参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

１　事業所概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所（主たる事業所） | | 〒 | | |
| 住所（訪問支援先）  ※上記主たる事業所と異なる場合 | | 〒 | | |
| 事業内容 | |  | | |
| 資本金 | | 万円 | 従業員数 | 名 |
| 担当者 | 所属・役職 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  | | |

２　申込事由

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （１）貴社の課題 | 貴社の課題の優先度が高い順に３位まで順位を記入してください。 | | | | | |
| 経営企画、事業計画 |  | 生産性向上・品質クレーム削減 |  | 生産管理 |  |
| 設備管理 |  | 職場環境・人材育成 |  | その他 |  |
| 優先度１位の理由 |  | | | | | |
| 優先度２位の理由 |  | | | | | |
| 優先度３位の理由 |  | | | | | |
| （２）貴社が本アドバイザー派遣に期待するもの | 貴社が本アドバイザー派遣に期待することを記入してください。 | | | | | |
|  | | | | | |
| （３）課題解決の推進体制 | どのような推進体制で取り組もうとしているか記入してください。 | | | | | |
|  | | | | | |

※記入欄が不足する場合は、欄を広げても構いません。

３　誓約同意

|  |
| --- |
| 私（当法人）は募集要項⑵「募集対象者」の要件を全て満たしています。  　私（当法人）は提出した書類に虚偽がないことを誓約します。  　私（当法人）は暴力団排除のため、関係する官公庁へ照会する場合があることに同意します。 |