

四日市市企業OB人材センターアドバイザー支援申請書

年 月 日

四 日 市 市 長

住 所

名 称

代表者

四日市市企業OB人材センターアドバイザーの支援を受けたいので、四日市市企業OB人材センターアドバイザー事業実施要綱第12条の規定により、下記のとおり申請いたします。

【依頼分野】 ○を付けてください。

| | |
|-----------------|--------------|
| 1. 人事・労務管理 | 2. 経営企画・戦略立案 |
| 3. 情報化・IT活用 | 4. 技術・製品開発 |
| 5. 生産管理・物流管理 | 6. 海外展開 |
| 7. 販路開拓・マーケティング | 8. 社員教育 |
| 9. 企業支援 | |
| 10. その他（具体的に： | ） |

【支援希望日】

| | | | | | |
|---|---|---|---------|---|----|
| 年 | 月 | 日 | 午前 / 午後 | 時 | 希望 |
| 年 | 月 | 日 | 午前 / 午後 | 時 | 希望 |
| 年 | 月 | 日 | 午前 / 午後 | 時 | 希望 |
| 年 | 月 | 日 | 午前 / 午後 | 時 | 希望 |
| 年 | 月 | 日 | 午前 / 午後 | 時 | 希望 |
| 年 | 月 | 日 | 午前 / 午後 | 時 | 希望 |

【依頼事項及び依頼内容を具体的にご記入ください】

| |
|--------|
| 〔依頼事項〕 |
| 〔依頼内容〕 |

【ご担当者様についてご記入ください】

| | | | |
|-----|-----|--------|--|
| 氏 名 | () | 所属・役職 | |
| 電 話 | () | E-mail | |