

事前相談申込書

【FAX】098-917-0022

企業名			
代表者	(役職)	(氏名)	
事業内容		業種	
TEL		FAX	
担当者	(役職/部署)	(氏名)	
メールアドレス			
従業員数	①正社員数		人
	②非正規社員数（契約・パート・アルバイト・有期雇用・無期雇用・派遣等）		人
	③全従業員数（役員等は除く）（①+②=③）		人
	④本年度中に非正規から正社員へ転換予定数		人
	⑤本年度中に新たに正社員として採用予定数		人
	⑥（④+⑤=合計）		人
相談したい 問題・課題	【分野】 <input type="checkbox"/> 事業計画策定 <input type="checkbox"/> 資金繰り（キャッシュフロー） <input type="checkbox"/> 経営改善 <input type="checkbox"/> 事業再生 <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> IT活用 <input type="checkbox"/> マーケティング（売上拡大・販路開拓） <input type="checkbox"/> 商品開発 <input type="checkbox"/> 5S・業務改善活動の運営定着 <input type="checkbox"/> 生産性向上 <input type="checkbox"/> WEB集客 <input type="checkbox"/> 広報宣伝 <input type="checkbox"/> 就業規則 <input type="checkbox"/> ハラスメント対策 <input type="checkbox"/> 労働環境改善 <input type="checkbox"/> 組織改革 <input type="checkbox"/> 人事評価制度の構築と運用 <input type="checkbox"/> 賃金制度の構築と運用 <input type="checkbox"/> 人材育成（リーダー養成） <input type="checkbox"/> クラウドファンディング <input type="checkbox"/> 助成金・補助金の活用方法（※申請代行ではありません） <input type="checkbox"/> 採用マーケティング（人材確保支援）		
	【その他】 		

【運営事務局】 一般社団法人 沖縄県中小企業診断士協会
 令和8年度 正規雇用化サポート事業 事務局（伊佐・上原）

【TEL】098-917-0011

【無料専門家派遣】事業の流れ

