

File no.

## 個別サポート 専門家報告書 (●●●●年度堺市市民活動コーナー)

●●●●年 ●月●日

専門家名					
TEL		FAX			
支援団体名		相談者			
対応日時	年 月 日 ( ) : ~ :			相談回数	回
資料	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 (資料の内容: )				

## ① 相談者の要望

## ② ①に対する支援内容

## ③ 所見

★今回のアドバイスのキーワードをチェックしてください(複数チェック可)

- |                                |                                 |                                   |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 組織運営  | <input type="checkbox"/> 人材・人事  | <input type="checkbox"/> マーケティング  | <input type="checkbox"/> 商品開発    |
| <input type="checkbox"/> 会計・税務 | <input type="checkbox"/> 労務     | <input type="checkbox"/> 法務       | <input type="checkbox"/> 認定NPO   |
| <input type="checkbox"/> 資金調達  | <input type="checkbox"/> ネットワーク | <input type="checkbox"/> 情報受発信・広報 | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

## ■事務局所見

事務局担当者

※ 記入欄は適宜広げて記入ください。