第６号様式（第10条関係）

経営アドバイザー及びDXナビゲーター　実績報告書

令和　年　月　日

アドバイザー所属：

氏名： 　 ㊞

電話番号：

メールアドレス：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 実施年月日 | | | | | 指導・助言に要した時間 | | |
| 第　回 | 令和　年　月　日 | | | | | ：　 ～ ： | | |
| 対象事業名 | ○○事業 | | | | | | | |
| 対象企業名 |  | | | | | | | |
| 実施場所 |  | | | | | | | |
| 参加者 |  | | （所属） | | | （氏名） | | |
| １.  ２.  ３. | |  | | |  | |  |
| （相談内容または前回までの経緯） | | | | | | | | |
| （今回の支援内容） | | | | | | | | |
| （期待される効果・今後の課題や取組方針） | | | | | | | | |
| TCVB職員の同行 | | 無　・　有 | | （氏名） |  | | | |
| 次回支援予定 | | 無　・　有 | | 年　　日　　日 | | | ：　　～ | |

※ 必要に応じて、適宜項目等を追加して下さい。

※ 実施後、10日以内にTCVB観光産業振興部観光産業振興課へのご提出をお願いいたします。