公益財団法人福岡県中小企業振興センター　経営改善サポートデスク宛て
FAX：092-624-3300　メール：keieikaizen@joho-fukuoka.or.jp

提出必須

専門家派遣終了調査票 （アンケート）

派遣終了後、速やかにご提出をお願いします。（提出方法：Web 回答、メール、Fax等）

貴社名	回答者名	記入日
		令和　　年　　月　　日

【簡易経営診断について】 該当するものに☑を付けてください。 ※簡易経営診断を受けた方のみ

1　アドバイザーによる簡易経営診断の内容は納得できましたか。
☐ 0点　☐ 1点　☐ 2点　☐ 3点　☐ 4点　☐ 5点
（まったく納得できなかった：0点　～　十分納得できた：5点）

2　アドバイザーによる診断結果・支援内容の説明はわかりやすかったですか。
☐ 0点　☐ 1点　☐ 2点　☐ 3点　☐ 4点　☐ 5点
（まったく理解できなかった：0点　～　十分理解できた：5点）

【専門家派遣について】 該当するものに☑を付けてください。 ※必須項目

1　専門家による支援計画立案のプロセスや内容は納得できましたか。
☐ 0点　☐ 1点　☐ 2点　☐ 3点　☐ 4点　☐ 5点
（まったく納得できなかった：0点　～　十分納得できた：5点）

2　専門家の指導・助言内容は理解できましたか。
☐ 0点　☐ 1点　☐ 2点　☐ 3点　☐ 4点　☐ 5点
（まったく理解できなかった：0点　～　十分理解できた：5点）

3　専門家の指導・助言内容は実行できましたか。
☐ 0点　☐ 1点　☐ 2点　☐ 3点　☐ 4点　☐ 5点
（まったくできなかった（できない）：0点　～　十分できた（できる）：5点）

4　今回の派遣の目的・目標は達成できましたか。
☐ 0点　☐ 1点　☐ 2点　☐ 3点　☐ 4点　☐ 5点
（まったくできなかった：0点　～　十分できた：5点）

5　今回の派遣の取組みは満足でしたか。
☐ 0点　☐ 1点　☐ 2点　☐ 3点　☐ 4点　☐ 5点
（非常に不満：0点　～　非常に満足：5点）

6　今回の専門家派遣をあなたの大切な人（ご友人・ご親戚・お取引先等）にお勧めしたいと思いますか。
※大切な人があなたと同じ立場・状況で事業経営をしていると仮定してお答えください。
☐ 0点　☐ 1点　☐ 2点　☐ 3点　☐ 4点　☐ 5点　☐ 6点　☐ 7点　☐ 8点　☐ 9点　☐ 10点
（まったく勧めたくない：０点　～　非常に勧めたい：10点）

7　専門家派遣を受ける前と比べて、何か変化はありましたか。※必須項目

8　専門家派遣を通じて、特に役立った点はなんでしたか。※必須項目

9　今回の取り組み以外に経営課題はありますか。※必須項目

10　ご意見・ご感想をご自由にご記載ください。

ご回答ありがとうございました。
ご回答いただいた内容につき、電話でヒアリングさせていただく場合があります。予めご了承ください。