ミニ実務研修　企画書

作成：　年　月　日　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 指導員名 |  |
| 案件名 |  |
| 診断先企業の業種  事業内容 |  |
| 企業所在地 |  |
| 診断テーマ |  |
| 企業側の  診断メリット |  |
| 受講者のメリット |  |
| 実施日数（付与予定ポイント数） |  |
| 募集人数  （最低催行人数） |  |
| 診断日程 |  |
| 集合場所 |  |
| 持参する物 |  |
| 募集期間 |  |
| 参加費 | なし（茨城県協会会員） |
| 参加の際の注意点 | * 参加者希望者が定員を超える場合は、企業内診断士を優先し、定員に余裕のある場合に独立診断士の参加を認める。 * 参加の際は守秘義務契約に署名し、守秘義務の履行に努める。 * 以下に該当する場合は実務ポイントを付与しない。   + 診断先企業の関係者に失礼な言動や行動をした場合。   + 1時間を超えた遅刻や早退をした場合   + 指導員の指示に従わない場合 |