様式第７号（第７関係）

（あて先）

埼玉県産業労働部商業・サービス産業支援課長

年　　月　　日

専門家等派遣調査票

　事業実施主体（店舗）名：

専門家等名：

専門家等派遣日時　令和　　　年　　月　　日　　時～　　時

以下の設問について、該当する番号に○印を付けてください。

問１　専門家等派遣を活用した満足度はいかがですか。

　　　１．満　足　　　　　　２．普　通　　　　　３．不満足

　　　（３の場合　理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問２　専門家等派遣時間はいかがでしたか。

　　　１．適当　　　　　　　２．長い　　　　　　３．短い

　　　（２又は３の場合：適当な時間は　　分）

問３　専門家等に対する評価

（１）専門家等の熱意・態度はいかがでしたか。

　　　１．好感が持てた　　　２．普通　　　　　　３．不満

（２）専門家等の支援内容についての満足度はいかがでしたか。

　　　１．満足　　　　　　　２．普通　　　　　　３．不満

問４　専門家等派遣の結果、成果はありましたか？

　　　１．成果があった　　　２．成果がなかった　３．どちらでもない

問５　上記問４で回答した理由について、具体的に記載してください。

問６　専門家等派遣に対するご意見、ご要望がありましたらお書きください。