

令和 2 年度 山口県ソーシャルビジネス専門家相談 報告書

ふりがな			
団体名			
ふりがな		メールアドレス	
代表者名		電話番号	
専門家氏名		専門分野 (資格)	
相談日時		相談場所	
相談した内容と専門家 から得たアドバイス			
・相談を受けることで 解決した課題 ・引き続き相談が必要 な課題			
次回相談希望有無 (有の場合、希望する 専門家、日時、相談希 望場所も記載)			
相談を受けた感想			