

**【業界団体連携によるテレワーク導入促進事業】  
コンサルティング 結果報告書**

**■企業概要**

企業名			
本社所在地			
事務所所在地			
代表者職氏名			
担当者 所属部署・役職		担当者氏名	
電話番号		メールアドレス	
業種		企業規模	

**■申込内容**

申込日		受付番号	
事前ヒアリング実施日		相談テーマ	
事前ヒアリング内容 相談内容			
特記事項			

**■コンサルティング内容**

第1回目	
実施日時	
担当コンサルタント	
対応者	
相談概要・内容 (課題・対応策)	
第2回目	
実施日時	
担当コンサルタント	
対応者	
相談概要・内容 (課題・対応策)	

第3回目	
実施日時	
担当コンサルタント	
対応者	
相談概要・内容 (課題・対応策)	
第4回目	
実施日時	
担当コンサルタント	
対応者	
相談概要・内容 (課題・対応策)	
第5回目	
実施日時	
担当コンサルタント	
対応者	
相談概要・内容 (課題・対応策)	

■ 今後取組を進めて頂く上での留意事項等

--

■ コンサルタントによる総合的な所感

--

本事業は東京都の「業界団体連携によるテレワーク導入促進事業」の交付決定を受けた  
(業界団体名) が (受託業者名) に委託し、運営しております。