**【様式第３】（商店街組合等→支援センター）** 　　　 受付番号

（西暦）　　年　　月　　日

(株)全国商店街支援センター　あて

商店街の所在地

商店街等の名称

記入者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**令和５年度商店街よろず相談アドバイザーに係るアドバイス内容報告書（アンケート）**

貴社派遣のアドバイザーより、以下のとおりアドバイスを受けましたので、報告いたします。

アドバイザー名

**１．アドバイス実施日時**

|  |  |
| --- | --- |
| （西暦）　　年　　月　　日（　　　）：　　　　～　　　　　： | （西暦）　　　年　　月　　日（　　　）：　　　　～　　　　　： |
| （西暦）　　年　　月　　日（　　　）：　　　　～　　　　　： | （西暦）　　　年　　月　　日（　　　）：　　　　～　　　　　： |
| （西暦）　　年　　月　　日（　　　）：　　　　～　　　　　： |

**２．アドバイス内容**

**３．アドバイス成果**

本アドバイスを利用した結果どのような成果がありましたか。具体的にご記入ください。

（例．組合員等の意識が向上した、事業計画策定やイベント事業への参加が活発化した、後継者がやる気を出した、等）

★当アドバイザー派遣制度をより良いものとするため、下記アンケートにご協力ください。

問１．本制度のご利用は、今回初めてですか。

イ．はい（問2へ） ロ．いいえ（問3へ）

問２．本制度は、どこでお知りになりましたか。

イ．都道府県庁 ロ．市町村役場　 ハ．商工会議所・商工会 ニ．中小企業団体中央会

ホ．商店街振興組合連合会 へ．（協）全国共同店舗連盟 ト．経済産業局

チ．全国商店街支援センターホームページ

リ．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問３．本制度を御利用になった動機は何ですか。（複数回答可）

イ．大型店等の進出で危機感を抱いたため

ロ．消費者行動の変化に対応が難しいと感じたため

ハ．組合員等の意識の改革をしたいと思ったため

ニ．後継者の育成や事業継承に結び付けたいと思ったため

ホ．来街者等の流出を防止・増大を図るため

へ．無料だったため

ト．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問４．アドバイスを受けていかがでしたか。

イ．大変役に立った

ロ．役に立った

ハ．あまり役に立たなかった

ニ．全く役に立たなかった

|  |
| --- |
| 理由など： |

問５．今回派遣されたアドバイザー（専門家）はいかがでしたか。

イ．専門家としての豊富な経験・高い能力を備えており、大変満足だった

ロ．専門家としての経験・能力が十分であり、満足だった

ハ．専門家としての経験・能力が少々不足していたが、ある程度は満足だった

ニ．専門家としての経験・能力が欠けており、不満だった

|  |
| --- |
| 理由など： |

問６．今後も本制度を利用したいと思いますか。

イ．利用したい

ロ．利用したくない

ハ．どちらとも言えない

問７．本制度を有料でも利用したいと思いますか。

イ．利用したい（　　　　　　　　　円以内なら）

ロ．利用したくない

ハ．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問８．今後、商店街支援センターの他の事業を活用してみたいと思いますか。

　イ．個店に対する支援事業

　ロ．商店街組織の人材育成事業

　ハ．活性化計画づくり事業

　ニ．独自の取組を支援する事業

　ホ. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問９．今回のアドバイス内容及び本制度に関するご意見・ご感想がありましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。