

1 会員情報

会員名		
企業名		
役職名		
連絡先	〒	
	住所	
	TEL	
	FAX	
	Mail	
専門分野	※自由にお書き下さい	
保有資格 ※該当する資格に○をつけて下さい		経営管理士
		経営管理士補
		経営監査士
		M&Aスペシャリスト
		事業再生スペシャリスト
		その他資格

※本情報はホームページの「会員紹介」に掲載します。掲載不要な項目がありましたら、ご連絡ください。

2 当協会の支会・支部活動について

該当する箇所に○をつけてください。

①	当協会の支会・支部活動（研修会・講演会・懇親会等）に参加しているまたは興味がある	
		はい
		いいえ
		どちらともいえない
「いいえ」「どちらでもない」と答えた方：支会・支部活動に期待すること等をご自由にお書きください。		

3 金融機関、各支援機関との連携について（対象者：スペシャリスト資格取得者）

該当する箇所に○をつけてください。

<中小企業活性化支援協議会とは>

M&Aスペシャリスト、事業再生スペシャリスト、経営管理士、一般会員により支援を必要とする中小企業に対し、支援チームを組成し、状況に応じて専門的な知識を活用して、中小企業活性化支援事業を行う。

①	中小企業活性化支援協議会に興味ありますか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ
	<input type="checkbox"/>	どちらともいえない
②	機会があれば、中小企業活性化支援協議会の活動に参加したいと思いますか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ
	<input type="checkbox"/>	どちらともいえない
③	M&Aスペシャリストとして、M&A・事業再生等の経験がありますか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ
④	事業再生スペシャリストとして、事業再生・M&A等の経験がありますか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑤	③で「はい」と答えた方にお尋ねします。	
	今後もっと活動の幅を広げていきたいとお考えですか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑥	③で「いいえ」と答えた方にお尋ねします。	
	機会があれば、経験してみたいと思いますか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑦	④で「はい」と答えた方にお尋ねします。	
	今後もっと活動の幅を広げていきたいとお考えですか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑧	④で「いいえ」と答えた方にお尋ねします。	
	機会があれば経験してみたいと思いますか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ
	<input type="checkbox"/>	どちらともいえない

⑨	上記のことに関係なく、活動されている地域で、事業再生、M&A、事業承継等の問題に直面されたことはありますか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑩	上記のことに関係なく、中小企業活性化支援協議会の現在の活動について、詳細を知りたいですか？	
	<input type="checkbox"/>	はい
	<input type="checkbox"/>	いいえ

※ご意見・ご要望がございましたら、自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。