

平成21年12月11日

ワンストップ・サービス・デイ実施機関 各位

中小企業庁経営支援部経営支援課

ワンストップ・サービス・デイに協力した中小企業診断士への「窓口相談業務従事証明書」交付のお願いについて

貴機関におかれましては、平素より、中小企業行政に御理解と御支援をいただき、また、今般、ワンストップ・サービス・デイに御協力いただきますこと、心より感謝申し上げます。

さて、中小企業診断士の登録の有効期間は5年間で、更新登録を受けるためには、有効期間中に5回以上の研修の受講等に加え、診断・助言業務への従事（1日を1点）又は窓口相談等業務への従事（5時間で1点）を30点以上行っていることを要件としております。

このため、ワンストップ・サービス・デイに協力した中小企業診断士からワンストップ・サービス・デイの実施機関に対して「窓口相談業務従事証明書」の交付申請があることが予見されます。

つきましては、御多用のところ大変恐縮ではございますが、中小企業診断士からワンストップ・サービス・デイとして従事した窓口相談業務に関し、「窓口相談業務従事証明書」の交付申請があった場合には、下記の方法により交付くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

- 1．証明者は、実施機関の長など、公印（公的機関の印をいい、会社名印を除く。）又はその職の印（代表者印等をいい、社内用通用印、個人印、ゴム印（浸透印を含む。）を除く。）のある方としてください。
- 2．証明に使用する印鑑は、公印又はその職の印でお願いいたします。
- 3．なお、当該中小企業診断士が、当該実施機関が実施するワンストップ・サービス・デイ以外の窓口相談業務（以下「通常窓口相談業務」という。）にも従事している場合にあつては、ワンストップ・サービス・デイとして従事した窓口相談業務での従事時間数は、通常窓口相談業務における従事時間数に含めて、5時間を1日として、通常の様式により証明願います。

（お問い合わせ先）

中小企業庁経営支援課 中小企業診断士担当 電話：03 - 3501 - 1763

窓口相談業務従事証明書
(ワンストップ・サービス・デイ専用)

住所
氏名
年 月 日生

上記の者は、下記のとおり、当機関が実施した中小企業の経営に関する窓口相談業務(ワンストップ・サービス・デイ)に携わったことを証明します。

年 月 日

実施機関名
住所
Tel ()
代表者氏名 印

記

| | 実施年月日 | | 実施日数 | ポイント |
|----------|-------|-----|-------|------|
| | 開始日 | 終了日 | 従事時間数 | (点) |
| 窓口相談業務実績 | | | 時間 | |
| | | | 時間 | |
| 合計 | | | 時間 | |

(参考)

- 本様式は、ワンストップ・サービス・デイにおける窓口相談業務に従事した場合に使用する。