（様式１）

　　　年　　月　　日

岩手県商工会連合会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

経営・技術強化支援事業　専門家登録申請書

専門家派遣事業の専門家登録について、経営・技術強化支援事業（エキスパートバンク）に係る専門家選定要領に基づき、以下のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | ㊞ | （写真）※写真データの貼り付けも可 |
| 氏　名 |  | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日　生　　　　　　（ 満　　歳 ） |
| 勤務先等（あれば） |  | 役職 |  |  |
| **連絡先** | 区　　分 | □**自宅　　／**　□**勤務先**※いずれかの□に「レ」をご記入ください。 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電　　話 |  | 携帯電話 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  | Ｅ-mail |  |
| Ｕ Ｒ Ｌ |  |
| **最終****学歴** | **年　月** | **学校名・学部・学科・卒業・中退・終了等** |
| 年　月 |  |
| **職　　　歴** | **年　月** | **勤務先・地位等** | **担当業務内容** |
| 年　月 |  |  |
| 年　月 |  |  |
| 年　月 |  |  |
| 年　月 |  |  |
| **保有資格・免許等** | **取得年月** | **免許・資格等の名称及び内容　※免許証・登録証の写しを併せてご提出下さい。** |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| 年　月 |  |
| **謝金等振込口座** | 銀 行 名 | 銀行 | 支 店 名 | 支店 |
| 種　　別 | 普通　 ・ 　当座※何れかに〇をして下さい。 | フリガナ |  |
| 口座番号 |  | 口座名義 |  |
| **適格請求書発行****事業者登録状況** | 消費税の適格請求書発行事業者（インボイス）の登録状況 | □登録済み□登録予定（令和年月）□登録の予定なし※いずれか選択してください。 | 国税庁登録番号 | ・Ｔ※T＋13桁の半角数字を記入してください。 |
| 国税庁登録名 |  |
| ※インボイスの登録完了など申請時点のから変更等があった場合はお知らせください |

|  |
| --- |
| **専門分野**　該当する項目（複数選択可）の□に「✔」を、うち最も専門とする項目（１つのみ）の□を「■」としてご記入下さい。 |
| 1 | **経営戦略** | □経営計画策定 | □事業戦略 | □開業・転廃　業 | □事業承継・M＆A | □設備投資 |
| 2 | **財務・会計** | □財務戦略 | □会計制度 |  |  |  |
| 3 | **人事・労務** | □組織戦略 | □目標管理 | □人事制度 | □賃金管理 | □教育・訓練 |
| 4 | **営業・マーケティング** | □ﾏｰｹﾃｨﾝｸﾞ戦略 | □物流・商流 | □商品・販売管理 | □広告宣伝 | □市場調査 |
| 5 | **製品・技術開発** | □技術戦略 | □製品・技術開発 | □設計 |  |  |
| 6 | **生産** | □生産戦略 | □生産管理 | □生産ｼｽﾃﾑ |  |  |
| 7 | **IT・情報ｼｽﾃﾑ** | □情報戦略 | □IT技術 | □情報ｼｽﾃﾑ設計 | □ソフト構築 |  |
| 8 | **株式公開・****資金調達** | □資本戦略 | □調達計画・手続き |  |  |  |
| 9 | **知的所有権** | □特許戦略 | □工業所有権 | □著作権 | □ﾋﾞｼﾞﾈｽﾓﾃﾞﾙ特許 |  |
| 10 | **環境** | □公害防止 | □省ｴﾈﾙｷﾞｰ | □廃棄物処理 |  |  |
| 11 | **国際化対応** | □海外進出 | □海外取引 |  |  |  |
| 12 | **多店舗展開** | □直営店 | □ﾌﾗﾝﾁｬｲｽﾞﾁｭｰﾝ | □ﾎﾞﾗﾝﾀﾘｰﾁｪｰﾝ |  |  |
| 13 | **企業間連携** | □事業・業務提携 | □産学官協同 | □異業種交流 |  |  |
| 14 | **店舗・工場** | □店舗設計 | □工場立地 | □工場建設 |  |  |
| 15 | **法務** | □法律 | □契約 | □PL法 |  |  |
| 16 | **その他** | □その他（具体的に） |
| **最近の指導実績**※審査を行う上で参考としますので個別企業名・業種等も記載して下さい。 |
| **指導年月** | **上段：支援企業名****下段：（業種）** | **具体的内容** |
| 年　月 | （　　　　　　） |  |
| 年　月 | （　　　　　　） |  |
| 年　月 | （　　　　　　） |  |
| 年　月 | （　　　　　　） |  |
| 年　月 | （　　　　　　） |  |
| 年　月 | （　　　　　　） |  |
| **指導方針などのコメント（任意記入）** |
|  |
| **WEB等での情報公開に関する確認** |
| 下記のうち、本会のWEB上で公開を希望しない項目があれば「✔」を付けて下さい。 |
| **□氏名　　□専門分野　　□居住地（又は勤務先所在地）　　□公的資格　　□勤務先の名称** |
| ※居住地（又は勤務先住所）は、都道府県と市町村名までの記載となります。※「氏名」から「勤務先の名称」まで全て公開して構わない場合は、「□」のままで構いません。 |

※専門家登録後、本申請書の記載内容から変更等がある場合は、様式３専門家登録（変更・廃止）届を必ずご提出下さい。