

記載要領

専門家登録申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 いいがた産業創造機構 理事長 様

専門家派遣事業の専門家登録を以下のとおり申請します。

ふりがな				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 写真を必ず添付すること </div> <p style="text-align: center;">※写真 縦 4.5cm×横 3.5cm 月以内に撮影したもの</p>
氏名				
年齢	(大・昭) 年生 (満 歳)			
連絡先住所	(〒)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> ※個人登録で勤務先への連絡をご希望の場合は、 勤務先住所・電話番号等を記入してください。 </div>		
Tel	() -	Fax	() -	
e-mail				
経歴	年月	内容		
<p>●該当する項目にチェックを付けてください。</p>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 所有する資格 (必ず資格証の写しを添付してください) </div> <p> <input type="checkbox"/>公認会計士 <input type="checkbox"/>税理士 <input type="checkbox"/>中小企業診断士 <input type="checkbox"/>技術士 <input type="checkbox"/>社会保険労務士 <input type="checkbox"/>ITコーディネーター <input type="checkbox"/>ISO審査員 </p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 資格がある場合は、その資格証の写しを必ず添付すること </div> <p> <input type="checkbox"/>その他の資格 (下欄に記入してください) </p>				

得意分野 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 経営改善分野 <input type="checkbox"/> 会計・税務分野 <input type="checkbox"/> マーケティング分野 <input type="checkbox"/> 国際ビジネス分野 <input type="checkbox"/> 人事・労務分野 <input type="checkbox"/> 製品開発分野 <input type="checkbox"/> 生産管理分野 <input type="checkbox"/> IT・情報化分野 <input type="checkbox"/> ネット・ビジネス分野 <input type="checkbox"/> ISO等支援分野 <input type="checkbox"/> その他()	
具体的支援内容		
対応可能業種 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 全業種対応可能 <input type="checkbox"/> 製造業(機械金属等) <input type="checkbox"/> 製造業(食品等) <input type="checkbox"/> 製造業(その他) <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> その他()	
具体的業種内容		
指導実績	指導先業種	内 容
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">別紙添付可。その際は[指導実績]欄にその旨記載すること</div>	
自己PR		

※ホームページに申請書に記入されたすべての項目が掲載されます。

※資格をお持ちの方は「資格証の写し」を必ず添付して下さい。「資格証の写し」が添付されていない場合、申請が不受理となりますのでご注意ください。

支援プラン(パッケージプラン) ※登録申請に当て必ず、2つ以上のプランをご記入ください。

※支援回数は5回以内で宜しくお願いいたします。

指導可能な分野について具体的な指導方法・スケジュールについて記入してください。

回数	スケジュール名	具体的内容
1回目		
2回目		
3回目		
4回目		
5回目		
指導効果・ポイント等		
対象業種		

支援プランの各回のスケジュール名・内容を記載すること

回数	スケジュール名	具体的内容
1回目		
2回目		
3回目		
4回目		
5回目		
指導効果・ポイント等		
対象業種		

適宜コピーしてお使いください