

専門家登録更新申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 にいがた産業創造機構 理事長 様

押印お願  
い  
します

専門家派遣事業の専門家登録の更新を以下のとおり申請します。

ふりがな	にいがた たろう		印	写 真  縦 4.5cm×横 3.5cm 6ヶ月以内に撮影したもの (法人の場合、不要)
氏 名	新潟 太郎			
年 齢	(大・昭) 40 年生 (満 47 歳)			
連 絡 先 住 所	(〒 951-0000 ) 新潟市中央区〇〇町〇丁目〇-〇 〇〇ビル〇階			
Tel	( 025 ) 123 - 〇〇〇〇	Fax	( 025 ) 123 - 〇〇〇〇	
e-mail	Eメールアドレスを記入			

登録内容の変更に変更がある場合は下記の該当項目にチェックを付け、変更内容を記入してください。

項目名	変 更 内 容 (欄が不足する場合は、適宜別紙に記入し添付してください)
所有する資格について	<input checked="" type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり (資格証の写しを添付ください) ※変更の有無に関わらず、登録されている資格の資格証写しを添付してください。
得意分野について	<input checked="" type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり
対応可能業種について	<input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり 「飲食業」を追加
指導実績について	<input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり 別紙参照
自己PRについて	<input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり 別紙参照
支援プランについて	<input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり 別紙(1件)を追加
その他(自由記入欄)	※連絡事項、またはご意見・ご要望などあればお書きください。 ・連絡事項:「申請書」及び「派遣予定従業員名簿」の電子データ(W o r d)を別途、〇月〇日付でメール送付済み。

※N I C Oホームページには、その他(自由記入欄)以外の記載項目がすべて掲載されます。

※専門家登録申請書に記載されている全ての資格について、最新の資格証の写しを添付してください。

※法人の場合、派遣する者を別紙にリストとして記載し、所有する資格証の写しを添付してください。

※支援プランの追加の場合は別紙に記入して提出してください。

専門家登録更新申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 に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の更新を以下のとおり申請します。

押印  
お願いします

ふりがな	かぶしきがいしゃ まるまるこんさるていんぐ	印	写 真  縦 4.5cm×横 3.5cm 6ヶ月以内に撮影したもの (法人の場合、不要)
氏 名	株式会社 ○○コンサルティング		
年 齢	(大・昭) 年生 (満 歳)		
連絡先住所	(〒 951-0000 ) 新潟市中央区○○町○丁目○-○ ○○ビル○階		
Tel	( 025 ) 123 - 0000	Fax	( 025 ) 123 - 0000
e-mail	Eメールアドレスを記入		

法人登録の場合、年齢欄の記載不要です

登録内容の変更に変更がある場合は下記の該当項目にチェックを付け、変更内容を記入してください。

項目名	変 更 内 容 (欄が不足する場合は、適宜別紙に記入し添付してください)
所有する資格について	<input checked="" type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり (資格証の写しを添付ください) ※変更の有無に関わらず、登録されている資格の資格証写しを添付してください。
得意分野について	<input checked="" type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり
対応可能業種について	<input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり 「飲食業」を追加
指導実績について	<input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり 別紙参照
自己PRについて	<input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり 別紙参照
支援プランについて	<input type="checkbox"/> 変更なし <input checked="" type="checkbox"/> 変更あり 別紙(1件)を追加
その他(自由記入欄)	※連絡事項、またはご意見・ご要望などあればお書きください。 ・連絡事項:「申請書」及び「派遣予定従業員名簿」の電子データ(W o r d)を別途、○月○日付でメール送付済み。

※N I C Oホームページには、その他(自由記入欄)以外の記載項目がすべて掲載されます。

※専門家登録申請書に記載されている全ての資格について、最新の資格証の写しを添付してください。

※法人の場合、派遣する者を別紙にリストとして記載し、所有する資格証の写しを添付してください。

※支援プランの追加の場合は別紙に記入して提出してください。