第１号様式（第６条関係）

　公益財団法人横浜企業経営支援財団専門家登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人 横浜企業経営支援財団　理事長

　「公益財団法人横浜企業経営支援財団専門家」として登録したいので、次のとおり申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  |    |
|  |
|   | 　写真貼付４cm×３cm上半身 |  |
| 生年月日 |  　　　　 年　　 月　　　日 | 年 齢 |  　　 歳 |
| 住　所 |  〒　　 - 電話：　　　　　 　　　FAX： |
| ※画像データの貼込可 |
| 事業所名（名称） |  |  　  |
|  登録区分（○をつけてください。） |   |
| 所在地 |  〒　　 - 電話：　　　　　 　　 FAX: | 弁護士・弁理士・公認会計士・税理士・司法書士・中小企業診断士・社会保険労務士・ＩＴコーディネータ・技術士・企業実務経験者※有資格者は資格取得後の実務経験、企業実務経験者は募集内容に関する実務経験（　　年） |
| E-mail | （PC）（携帯） |
| 携帯電話番号 |  |
| 登録を希望する募集分野の番号 | 　　　　　番　　※「２　募集分野・対象者」の①～⑤より選択 |
| （応募動機、自己ＰＲ欄） |
|  （略歴）（最終学歴・職歴・現職） |
| 年　月 | 　　学校・事業所名・勤務先等 　　　※別途職務経歴書を添付してください。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| （取得済の公的資格）（資格名・取得年月日・登録番号等）　※別途資格証明書の写しを添付してください  |
| （適格請求書発行事業者登録番号）※保有者のみ |
| （都道府県等中小企業支援センター等の公的機関での専門家実績） |
| （専門分野・得意分野） |
| （得意とする業種）  |
| （所属する団体・学会・ネットワーク等）  |
| （講演・論文・著書等の実績） |
| （外国語）※資格、検定合格の有無は不問です |
|  | 会話 | 文書 |
| 英　語 | 不可　・　対応可（CEFR：　　　　　） | 不可　・　対応可（CEFR：　　　　　） |
| (　　　 語） | 不可　・　対応可（CEFR：　 　　　） | 不可　・　対応可（CEFR：　　 　　） |
| （特 記 事 項）（相談・アドバイス活動における制約事項や専門分野以外でできること等） |

備考

　１　申込後に行う書類審査を通過しなかった場合（募集要項などに記載の面接審査に進まなかった場合）は、登録

の可否についての通知は省略いたします。募集要項などに記載の面接審査の予定時期までに通知がなかったとき

は、書類審査を通過しなかったこととなりますのでご了承ください。

２　個人情報の取扱いについて

この登録申込書を通じて収集した個人情報は、専門家の選定、登録者名簿の作成、本人への事務連絡等円滑な事

業運営や財団が保有する情報の提供のために利用します。また、「公益財団法人横浜企業経営支援財団　個人情報の

保護に関する規程」に基づき適正に管理し、当財団規則等に基づく開示請求があった場合、本人の同意があった場

合、その他特別な理由のある場合を除き第三者に提供いたしません。