香川県よろず支援拠点コーディネーター応募申請書

（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | 写真貼付位置１申込前３か月以内に　撮影したもの２正面向、上半身、無帽３たて40mm～45mm　よこ35mm～40mm |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 専門分野 | ※公募要領3.応募資格(2)に記載の中から選択（複数可） |
| 現住所 | 〒 | TEL |
| FAX |
| 携帯電話 |
| E-mail |
| 連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合） | 〒 | TEL |
| FAX |
| E-mail |
| 学　　歴 | 学校名 | 学部 | 学科 | 在学期間 | 該当に○ |
|  |  |  | 　　年　月～　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  | 　　年　月～　　年　月 | 卒・中退 |
|  |  |  | 　　年　月～　　年　月 | 卒・中退 |
| 免許・資格（保有する資格の証明書の写しを添付してください） | 免許・資格の種類 | 取得(見込)年月日 | 免許等の番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 著書及び研究など(申込者本人によるもの) | 著書及び研究などの名称 | 内　　容 | 発行等の年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 職　　　　　　　　　歴（直近までのもの全てをご記入下さい） |
| 始期 | 終期・現職 | 所属・役職 |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| 年　　月 | 年　　月 |  |
| ※1：履歴事項で現在、所属している公的支援機関がある場合は、（所属・役職）欄に●を付してください。※2：履歴事項以外に中小企業・小規模事業者支援に係わった所属・役職等があれば追記してください。※3：記述の際に行数が不足する場合は、適宜、追加してください。 |

|  |
| --- |
| １．香川県よろず支援拠点コーディネーターに応募しようと考えた動機について記述してください。 |
|  |
| ２．中小企業・小規模事業者に対する支援能力を有していると考える理由について、自身の強みを交えて、具体的な支援手法及び得意とする支援業界・規模等と共に記述してください。 |
|  |
| ３．今までの、中小企業・小規模事業者への支援実績、または中小企業・小規模事業者の経営相談に活かせる実務経験のうち主な事例を記述してください。※現職のよろずコーディネーターは直近の事例 |
|  |
| ４．香川県よろず支援拠点の強みをどのように考え、その中で自身の専門性をどのように発揮するのか、記述してください。 |
|  |
| ５．新規相談者の掘り起こし等のために自身で企画・実施するセミナーのテーマを２つ記述してください。 |
|  |
| 業務実施可能日数（原則、週1日以上の業務をお願いします） | 　　　　日／週（希望曜日：　　　　　　） |
| その他（加入団体等あれば記載して下さい） |  |

１　記述の際に行数が不足する場合は、適宜、追加してください。　※**申込書全体で最大４ページ（片側印刷で４枚）まで**。

２　この応募申請書等の書類については、コーディネーターの選考以外の目的には使用しません。

３　この応募用紙を提出してください。