（様式第1）

平成　　年　　月　　日

公益財団法人 茨城県中小企業振興公社 理事長　殿

公益財団法人 茨城県中小企業振興公社　専門家派遣事業

専門家登録申請書

専門家派遣事業の専門家登録を，下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 |  (ﾌﾘｶﾞﾅ）氏名 | （　　 　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 | 性別 | 男　・　女 |
| 住　　所 | 　〒  | 自宅TEL | 　 |
| 携帯TEL | 　 |
| FAX | 　 |
| E-mail | 　 |
| 最寄駅 | 　　　　線　　　駅 |
| 「普通自動車運転免許証」の保有の有無 | 有　・　無　・　取得予定 |
| 勤務先 | 名称 |   | 代表者 |   |
| 所在地 | 　〒　 | TEL | 　 |
| FAX | 　 |
| E-mail | 　 |
| 所属 |   | 役 職 |   |
| 学　　歴(西暦で記載) | 【高等学校】　　　　　　　　　（学校名･学科）　　　　　　　　　　　　（入　学）　　　　　　　年　　月　　　　　（卒　業）　　　　　　　年　　月　【大学･専門学校他】　　　　　　（学校名･学部等）　　　　　　　　　　　（入　学）　　　　　　　年　　月　　　　　（卒　業）　　　　　　　年　　月 |
| 最終学歴 |  （学校名･学部等）　　　 　　　　　　　卒業 ・ 修了 ・ 中退 |
| 取得資格(博士号含む) | 名称 | 取得年月日 | 付与機関 |
|     |     |     |
| 専門分野及び研究実績（論文,特許,受賞歴等） | 【専門分野】* ・
* ・

【研究実績，受賞歴等】　・　・ |
| 過去の経歴及び指導実績 | ※経歴は，最終学歴の直後から時系列で全て記載し,最後は現在について記載。※入社年月(西暦),社名,部署,次段に業務内容,段を変えてに退社年月(西暦)の順に記載。【経歴】　　　　　　　　　　　　　　　　　【指導実績】　・　・　　　　　　　　　　　 |

※「専門分野」「研究実績,受賞歴」「経歴」「指導実績」は，本ﾍﾟｰｼﾞに収まるようにまとめる。