

(様式1)

静岡県地域資源活用・地域連携サポートセンター 専門家基本情報登録書

写真データ
(任意)

申込日	年 月 日		
氏名	(フリガナ) -----	生年月日 (非開示)	明 / 大 / 昭 / 平 年 月 日
			男 ・ 女
住所 (非開示)	(フリガナ) 〒 -		
連絡先 (非開示)	TEL	FAX	携帯
	Mail		
所属 法人名	会社名 屋号	役職	
	事業内容		
	URL		
経歴 社歴 (非開示)	在職期間(西暦)	所属	実績
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
所属団体	(各人・法人が所属している団体や法人等を記載。専門家として登録している場合は、その旨を記載)		
資格			
専門分野	経営分析・診断 経営企画 労務管理 資金計画 販売管理 販路開拓 マーケティング 商品企画 生産管理 食品衛生 IT関連 知的財産権 デザイン 会社設立 調理指導 観光企画 地域づくり 人材育成 地域連携 その他() ※該当する分野に○。複数選択可		
実績等	(国、県、商工団体等における支援実績、具体的な取組状況等について記載)		
サポート センター 記載欄	面接日: 月 日 ※この欄は、記載しないでください。		