|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | ［登録・更新］ | 年　　　月　　　日 |

エキスパートバンク登録ファイル

記入日:西暦　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 | TEL |  |
| FAX |  |

**勤務先・所属機関の情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先・所属機関名 | 所在地 | 役職 |
|  | 〒 |  |
| TEL |  | FAX |  |
|  | 〒 |  |
| TEL |  | FAX |  |

**エキスパート制度に関する基本連絡先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本連絡先(いづれかに○) | 連絡先電話番号 | ＦＡＸ | E-MAIL |
| 自宅・勤務先・携帯 |  |  |  |

**最終学歴**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴 |
|  |  |  |

**職歴**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**資格**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取得年 | 資格名 | 区分 |
|  |  | □公的資格□民間資格 |
|  |  | □公的資格□民間資格 |
|  |  | □公的資格□民間資格 |

**これまでの指導、講演、技術開発等の実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施年 | 内容 | 対象者 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**エキスパートバンクで指導、講演に活動いただける分野**（別表の分類表を参照してご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分野 | 指導可能なこと（自由記入） | 対象業種(特定業種がある場合) |
| 例）販路開拓 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**指導等の依頼の条件**

**①依頼方法**　１．直接、私に連絡いただいて結構です。

　　　　　　　２．勤務先や所属機関の手続き等が必要です。下記に連絡してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先・所属機関名など | 担当者役職・氏名 | 連絡先 |
|  |  | TEL |  |
| FAX |  |

**②その他の条件等**

|  |
| --- |
|  |

**その他（著書、特許取得など）**

|  |  |
| --- | --- |
| 西暦年 | 内容 |
|  |  |
|  |  |

※登録いただいた情報は、青森県内の商工会議所と共有し、エキスパートの選択、派遣業務の他、各種連絡・情報提供、登録者リスト作成のために使用します。

【エキスパートバンク事務局】八戸商工会議所中小企業相談所

　 　　　　　　　　　　　　　031-8511 青森県八戸市堀端町２番３　TEL0178-43-5111 FAX0178-46-2810