（様式１）

**鳥取県商工会連合会**

**鳥取県よろず支援拠点コーディネーター　応募申請書**

２０２５年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | 写真をはる位置  ・縦 36～40㎜  横 24～30㎜程度  ・本人単身胸から上  ・最近６か月以内に  撮影したもの | |
| 氏　　名    生年月日　　　年　　月　　日生（　　歳）  性　　別　　　　　男　　女 | | |
| 所属機関名又は事務所名： | | | | |
| 役職： | | | | |
| 所属機関又は事務所所在地：〒 | | | | |
| 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号： | | | | |
| メールアドレス： | | | | |
| 自宅住所：（上記事務所所在地と同じ場合は不要）  　〒 | | | | |
| 自宅電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号 | | | | |
| 主な資格（学位を除く・支援業務に必要な保有資格のみを記載してください）  中企業大学校研修等受講状況 | | | | |
|  | | | |
| 職務履歴事項　**※主なもの。詳細は別紙１へ記入** | | | |
| （始　期） | （終期・現職） | （役職） | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |
| 年　　月 | 年　　月 |  | |
| □得意分野： | | | | |
| □中小企業・小規模事業者等に対する支援能力を有していると自分で考える理由について、自身の「強み」を交えて記述してください。 | | | | |
| □今までに中小企業・小規模事業者等を支援した主な事例を記述してください。 | | | | |
| □自身で考える「相談者の掘り起し等」についての取り組み・方策について記述してください。 | | | | |
| □経営課題解決について実施したい取り組み・方策（フォローアップ等）について記述してください。 | | | | |
| コーディネーターとなった場合に、本事業に従事できる日数について  週　　日程度 | | | | |
| 希望する業務場所 | | | | |

※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。

※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定以外の目的には使用しません。

|  |
| --- |
| 本人希望記入欄（何かがあれば記入） |
|  |
|
|
|
|