第１号様式

専門家登録（更新）申請書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人２１あおもり産業総合支援センター

　　理事長　　　　　　　　　様

専門家登録（更新）を以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 氏　 名

（インボイス登録番号） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印（T　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 1. 所 在 地
 | 〒※所在地は支払調書の送付先です。 |
| 電話番号 |  | Ｆ Ａ Ｘ |  |
| ｅ-mail |  | Ｕ Ｒ Ｌ |  |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 1. 専門分野

(複数選択可) | 経営全般・マーケティング・資金・法律・労務・税務・技術・ﾋﾞｼﾞﾈｽﾌﾟﾗﾝ・ＩＴ・取引適正化・事業提携・会社設立・省エネ・特許・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 所有する

資格 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 経歴
 |  |
| 1. これまで

の実績 |  |

（資格を証明する資料、これまでの実績をまとめた資料等がありましたら添付して下さい。）

フォームの始まり

|  |
| --- |
| [ ] 下記項目①～⑥について、ホームページへの掲載を承諾します。（□へチェック）※１ |
| 1. 氏名　②所在地※２　③専門分野　④所有する資格　⑤経歴　⑥これまでの実績
 |

※１登録にあたっては、①～⑥の掲載の承諾が必須となります。

（それ以外の情報は公開致しません。）

※２ ②所在地（県内在住者の方は市町村、県外在住者の方は都道府県までの公開）