〔中小機構使用欄〕

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 管理番号 |  |

履　歴　書

（中小企業アドバイザー（事業承継・引継ぎシステム））

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　（満　　　歳） |
| 現住所 | 〒 |
| 電　話 |  | FAX |  |
| 勤務先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職） |
| 所在地 | 〒 |
| 電　話 |  | FAX |  |
| 携帯電話 |  | E-mail | ＠ |  |
| 連絡･郵送物送付先 | 自宅　　・　　勤務先　　　（　いずれかに○　） |
|  |
| 最終学歴 | 　　年　月 | 学　校　名 | 学　部　・　科 | 卒業・中退・終了等 |
| 年 　月  |  |  |  |
| 年 　月  |  |  |  |
| 職歴 | 自年月 | 至年月 | 勤務先・地位等 | 具体的な担当業務の内容 |
| 年 月  | 年 月  |  |  |
| 年 月  | 年 月  |  |  |
| 年 月  | 年 月  |  |  |
| 年 月  | 年 月  |  |  |
| 年 月  | 年 月  |  |  |

**◆賞罰**

注）　該当がない場合は、「なし」とご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**◆保有資格**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格名称 | 取得年月日（西暦） | 資格名称 | 取得年月日（西暦） |
| ①中小企業診断士（商業、工業、情報、統一） |  | ⑥弁理士 |  |
| ⑦社会保険労務士 |  |
| ②公認会計士 |  | ⑧情報処理技術者 |  |
| ③税理士 |  | ⑨Salesforce認定資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| ④技術士(分野：　　　　　　　　) |  |
| ⑤弁護士 |  | ⑩ |  |

**◆職務経歴**

　　職歴とともにご自身が経験してきた具体的な業務内容について、詳しくご記入ください。

注１）　記載項目は、業務期間、所属勤務先、所属部署、職位、具体的な担当業務内容・実績等 です。

注２）　所属勤務先に変更がない場合でも、部署異動などにより業務内容が変われば、その具体的な業務内容についてもご記入ください。

注３）　特にSalesforce等のクラウドサービスや機密性の高い情報を扱った業務経験があれば具体的にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

　　※記入欄は自由に広げてご使用いただいて結構です（別紙の利用も可）。

**◆志望理由等**

（１）志望理由、M＆Aや事業承継支援への想いなどをご記入ください。 （記入欄は広げてご使用いただいて結構です）

|  |
| --- |
|  |

（２）その他の自己PRなどをご記入ください。 （記入欄は広げてご使用いただいて結構です）

|  |
| --- |
|  |

（３）当該専門家として、１か月あたりの協力可能日数をご記入ください。　　　　　　　〔おおよそ　　　　　　　　　　　日間〕

（４）募集を知ったきっかけについて、該当するものに○をご記入ください（複数選択可）。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1.中小機構HP |  | 2.J-Net21　HP |  | 3.メルマガ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 4.中小機構公式SNS（Facebook、twitter） |  | 5.紹介（　　　　　　　　　　　　　　　） |  | 6.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |