**履　歴　書　中小企業アドバイザー（地域創業支援）　応募用**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ふりがな |   |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　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 ･ 郵送物の送付先　　　　　自宅　　・　　勤務先　　　（　いずれかに○　） |
|  |
| 最 終 学 歴 | 西暦　　　年　 　　月 　 卒 |
| 主な職歴 | 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 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保 有 資 格 | 取得年月日 | 保 有 資 格 | 取得年月日 |
|  |  |  |  |  | ※あれば記載してください。例：中小企業診断士　など |  |  |  |  |

１．専門分野（下記）について、具体的な内容をご記入ください。

　①財務・会計　②人事・労務管理　③営業･ﾏｰｹﾃｨﾝｸﾞ　④生産管理　⑤情報化　⑥商品開発　⑦経営戦略・経営革新

　⑧創業・新規事業支援　⑨企業コンサルティング　⑩デザイン　⑪その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 専門分野 | 具 体 的 な 内 容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２．創業希望者、創業者、中小企業等に対する指導・助言の実績を具体的にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施期間 | 実施先（業種、従業員数等） | 指導・助言の内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　３．公的機関における活動実績及びネットワークについて差支えのない範囲でご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

　　４．中小機構で登録されていた、登録されている専門家制度があれば、呼称、登録期間をご記入ください。

また、専門家制度以外で中小機構の業務に携わったご経験があれば、併せてご記入ください。（例：大学校講師等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 専門家制度呼称等 | 登録開始（西暦） | 登録終了（西暦） |
|  | 年　　　　月 | 年　　　　月　　　　 |
|  | 年　　　　月 | 年　　　　月 |
|  | 年　　　　月 | 年　　　　月 |

５．前ページ「主な職歴」に基づき、これまでの創業・ベンチャー支援に関連する活動やその実績を記載してください。

|  |
| --- |
| (活動時期、具体的な内容、実績など) |

６．その他、著書等への執筆及び研修・セミナーの講師等の実績があれば記載してください。

|  |
| --- |
| ①著書への執筆②研修・セミナーの講師 |

７．中小企業アドバイザー（地域創業支援）に登録された場合業務可能な日数を記載してください。

|  |
| --- |
| 一月あたり：　　日程度 |