（様式１）

**鳥取県よろず支援拠点コーディネーター　応募申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 所属機関名又は事務所名 |
| 氏　　名生年月日　　年　　月　　日生（　　歳） |  |
| 役　職 |
|  |
| 所属機関又は事務所所在地：〒 |
| 電話番号： |
| メールアドレス： |
| 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）中小企業大学校研修等受講状況 |
|  |
| 履歴事項 |
| （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・小規模事業者支援能力を有していると自分で考える理由（これまでの中小企業等に対する支援実績も明示してください） |
| 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及び希望業務場所について週　　日程度、　　　　　地区希望 |