（様式１）

公益財団法人栃木県産業振興センター

栃木県よろず支援拠点コーディネーター応募申込書

（令和　年　月　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | | | 男・女 | 生年月日 | | 年　月　日  （　歳） |
| 現住所 | 〒　－ | | | | | | |
| 電話： | | | FAX： | | | |
| E-mail： | | | | | | |
| 現　職 |  | | | 専門分野　または　　経験分野 | |  | |
| 資格・免許 | 名　　　　　称 | | | | | | 取　得　年　月　日 |
|  | | | | | | 年　　　月　　　日 |
|  | | | | | | 年　　　月　　　日 |
|  | | | | | | 年　　　月　　　日 |
|  | | | | | | 年　　　月　　　日 |
| 中小企業  支援実績 | 年　　月 | 支 援 対 象 者 | 支　援　内　容 | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |

※行数が足りない場合は適宜追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| （１）コーディネーターに応募しようと考えた動機について記載してください。 | |
|  | |
| （２）中小企業支援における課題や中小企業者が抱える課題について分析し、よろず支援拠点でどのような支援を行いたいかについて記載してください。 | |
|  | |