専門家登録シート

*シートＡ（公開情報・・・当所ホームページで公開します。）*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | 事業所名 | | |  | | | | | |  | |
| 氏名 |  | | | | | | 役職 | | |  | | | | | |
| 所在地 | | |  | | | | | |
| 略歴 | 期間 | | | | | 学歴・職歴・資格など主なものを３つまで記入してください。 | | | | | | | | | |
|  | | ～ | |  |  | | | | | | | | | |
|  | | ～ | |  |  | | | | | | | | | |
|  | | ～ | |  |  | | | | | | | | | |
| 【保有公的資格】主なものを３つまで記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・ | | | | | | | ・ | | | | | | ・ | | | | |
| 【得意とする業界】主なものを５つまでチェックしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 農畜産・水産業関連 | | | | | 医薬品・化粧品関連 | | | | 運輸・運送サービス関連 | | | リース・レンタル業関連 | | | コンビニ・スーパー関連 | | |
| 食品製造・加工関連 | | | | | 鉄鋼・金属加工関連 | | | | 建設・工事関連 | | | 理美容・ｸﾘｰﾆﾝｸﾞ関連 | | | 宿泊・旅行関連 | | |
| 衣料品・皮革・生活関連 | | | | | 機械製造・精密機器 | | | | 情報通信関連 | | | ペット・動物関連 | | | 外食関連 | | |
| 印刷・出版関連 | | | | | 自動車関連 | | | | 広告関連 | | | 福祉・介護育児関連 | | | その他（　　　　　　　　） | | |
| 【専門分野】主なものを５つまでチェックしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 創業・経営革新 | | | | 地域資源・農商工連携 | | | | 商品開発・販路開拓 | | | マーケティング | | | 事業承継 | | | 企業再生 |
| ＩＴ | | | | 知的財産 | | | | 財務管理 | | | 生産・技術 | | | 販売促進・店舗運営 | | | 労務管理 |
| デザイン・設計 | | | | 法律 | | | | 環境 | | | 商店街・まちづくり | | | □SNS（インスタグラム、公式LINE） | | | |
| 【具体的な専門内容】 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【主な指導実績】 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年月 | | 指導内容 | | | | | | | | | | | | 支援先の業種又は商工会議所名 | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |

*シートＢ（＊＊商工会議所限情報）*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本事業に関する連絡先 | 〒 | | | | | | 電話（携帯） | |  | |
|  | | | | | | FAX | |  | |
|  | | | | | | メール | |  | |
| 移動手段 | 車→出発地 | | |  | | | | | | |
| 公共交通→最寄駅等 | | |  | | | | | | |
| その他→具体的に | | |  | | | | | | |
| 謝金の取り扱い | 法人扱い | | | | |  | | | | |
| 個人扱い→源泉徴収票に記載する住所： | | | | |  | | | | |
| インボイス対応 | インボイス発行事業者である。（登録番号T 　　)　インボイス発行事業者ではない。 | | | | | | | | | |
| 謝金等振込先 | 金融機関名 | | 本支店名 | | | | 種別 | | 口座番号 | |
|  | |  | | | |  | |  | |
| カナ | |  | | | | | | | |
| 名義 | |  | | | | | | | |
| その他 | 性別 | 男　女 | 生年月日 | |  | | | 記入日 | |  |

※本シートの情報は、鹿島商工会議所が実施する専門家派遣事業に伴う事務手続きにのみ利用します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記録欄 | 承　認 | 専務理事 | 総務課長 | 相談所長 | 相談係長 | 担　当 | 受付 | 年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  | 登録 | 年　　月　　日 |
| 削除 | 年　　月　　日 |