

(別紙様式 1)

## 専門家登録申請書

年 月 日

千葉県農林水産部担い手支援課長 様

千葉県が実施するちばの次世代農業経営体確保・育成事業に係る専門家派遣における専門家の登録を以下のとおり申請します。

経営支援を行う者の概要	
氏名	(ふりがな)  年 月 日生
事務所等 所在地	〒
連絡先	(電 話) (e-mail)
所属	(役 職)  (代表者名 : )
支援分野	(対応し得る相談内容・課題) ※ 該当する分野に○ (複数選択可) 1 法人化支援 (費用試算、定款作成・登記)、2 ビジネスモデル・事業計画作成支援、 3 資金調達/財務改善支援、4 雇用導入支援 (採用、費用試算、就業規則整備) 5 人材採用育成・人事制度確立支援、6 福利厚生・社会保障の整備 7 事業継承計画の作成支援、8 資産継承支援、9 経営継承支援、10 第3者継承、 11 工程管理・改善 (GAP 導入検討)、12 マニュアル化・見える化、 13 販売 (ブランド) 戦略/広告戦略立案、14 販売促進ツールの作成支援 15 その他 ( )
所有する 資格等	(農業経営支援に関する資格及び、千葉県及び近隣における都県や機関の専門家として登録されている場合には、その旨もご記入ください)
実績詳細	(農業経営支援に関する取組実績をご記入ください)
その他	(希望や意向、アピールポイント等をご記入ください)
名簿公開 希望	(公開用専門家登録名簿への掲載希望の有無をご記入ください※2) 有 ・ 無

※1 各種資格等を証する書類及び経歴書 (参考様式参照) を添付してください。

※2 専門家登録名簿は、必要に応じてホームページ等で公開します。

(参考様式)

年 月 日現在

# 経 歴 書

(ふりがな) 氏 名 生年月日		年 月 日 生			写 真  (35mm×25mm)
事 務 所	名 称				
	所 在 地	〒			
	電 話		携 帯		
	F A X				
	E-mail				
自 宅	〒				
最 終 学 歴					
所有する資格等	(資格名)	(取得年月日)	(部門)	(登録番号)	
専門家登録状況	(登録機関)	(登録期間)	(部門)		
専 門 事 項 (過去の支援実績 に基づいて具体的に にご記入ください)					
経 歴 (履 歴)	(年 月)	(内容 (具体的に))			
職 歴  (どのような職業・ 業務等に従事したか 具体的に御記入くだ さい。)	(年 月)	(内容 (具体的に))			
そ の 他					