平成　　年　　月　　日

**大分県６次産業化地域プランナー登録申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)　氏　名：　所　属：　役　職：　性　別：生年月日：　昭和･平成　　年　　月　　日　（　　　）歳 | 写真添付 |
| 《連絡先》〒住所：　ＴＥＬ：　ＦＡＸ：　携帯番号：　E-mail：　HPアドレス： |
| 主な資格 |  |
| 履歴事項 |
| （始期） | （終期） | 会社名・役職・具体的な業務内容 |
| 年 月 | 年 月 |  |
| 年 月 | 年 月 |  |
| 年 月 | 年 月 |  |
| 年 月 | 年 月 |  |
| 年 月 | 年 月 |  |
| 年 月 | 年 月 |  |
| 年 月 | 年 月 |  |
| 専門分野 | 対応可能な分野について、（順位）を記入してください。 |
| （　）農林水産物の生産技術　　　（　）農林水産物の加工技術（　）新商品企画の情報収集・分析（　）新商品企画　（　）新商品の商品設計　　　　　（　）新商品の販路開拓（　）広告・宣伝　　　　　　　　（　）ブランディング　（　）品質管理　　　　　　　　　（　）生産管理（　）小売　　　　　　　　　　　（　）サービスの提供（　）補助事業の情報収集　　　　（　）他事業者とのネットワーク（　）法令（知的財産等）　　　　（　）宗教（ハラル認定等）（　）輸出　　　　　　　　　　　（　）経営管理（　）資金調達　　　　　　　　　（　）６次産業事業体の設立（　）雇用・人材育成　　　　　　（　）その他（ＩＴ等） |
| 活動実績 | ６次産業化に関する案件について支援業務に携わった実績、又は同等の業務経験を記入してください。 |
| 実施時期 | 業務名・概要 | 自ら担った役割 |
| 年 月 |  |  |
| 年 月 |  |  |
| 年 月 |  |  |
| 年 月 |  |  |
| 年 月 |  |  |
| 連携可能な人物及び機関等 | ６次産業化プランナーとして活動する際に連携可能なネットワーク（人物・機関）を記入してください。 |
|  |
| ６次産業化の支援に対する考え |  |
| 対応可能な業務形態 | 対応可能な業務形態について、（○）を記入してください。 |
| （　）月５日以内　　　　　　　（　）月１０日以内（　）月１５日以内　　　　　　（　）月２０日以内（　）何日でも可能 |
| ６次産業化に関する研修受講歴（受講見込みも含む） | 研修名称 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |