

調布市長 あて

# 記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

## 調布市産業労働支援センター 経営アドバイザー申込書

|       |                      |
|-------|----------------------|
| 氏名・性別 | 千田 太郎 (男) 女          |
| 住所    | 調布市国領町2-5-15 コクティ-3F |
| 電話番号  | 042-443-1217         |
| 生年月日  | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生 (〇〇歳)   |

|             |                                                                                 |                                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 志望動機        | 私は〇〇〇. . . .                                                                    |                                                                  |
| 得意分野        | 〇〇, 〇〇                                                                          | 具体的にお願いいたします。<br>例: マーケティング○<br>販路拡大○<br>資金調達○<br>創業全般×<br>経営全般× |
| 得意業種        | IT, 不動産, 飲食業界                                                                   |                                                                  |
| 紹介できるネットワーク | 商店街連合会, 東京都中小企業振興公社                                                             |                                                                  |
| 資格要件        | ・中小企業診断士 ・社会保険労務士 ・公認会計士 ・税理士<br>・弁理士 ・経営者(法人で社員を擁し10年超)<br>・個人事業主(社員を擁し経営15年超) |                                                                  |

※志望動機から紹介できるネットワークまでは、記述してください。  
資格要件は、該当するものに○をつけてください。

勤務可能時間帯 (勤務可能な時間帯の番号に○をつけてください。)

1 月9時~17時 2 火9時~17時 3 水 9時~17時 4 木9時~17時  
5 金9時~17時 6 土 9時~17時

健康状態（該当する番号に○をつけてください。）

1 過去1年以内に2週間以上の入院又は加療をしたことがある。

☒ 2 定期的に月1回以上通院している。 3 良好

月の希望勤務日数（希望する番号に○をつけてください。）

1 2日以下 ☒ 2 3日～4日 3 5日～7日

通勤時間（該当する番号に○をつけてください。）

1 15分以内 ☒ 2 15～30分 3 30分～60分 4 60分以上

通勤方法（該当する番号に○をつけてください。）

1 徒歩のみ 2 自転車 3 京王線 4 京王線と他社線

5 京王線とバス ☒ 6 バスのみ 7 バスとバス 8 その他

調布市近隣で紹介できる経営者、事業所等がある場合は記入してください。5事業所以内

| 名称・氏名等 | 所在地    | 業種      |
|--------|--------|---------|
| 国領 二郎  | 調布市〇〇  | IT      |
| 佐須 三太郎 | 三鷹市〇〇  | 不動産     |
| 神代 喜太郎 | 府中市〇〇  | 税理士     |
| 仙川 花子  | 世田谷区〇〇 | まつげエクステ |
|        |        |         |

※創業・経営のノウハウを支援できる個人も含む(例:〇〇税理士)

これまでの創業支援・経営支援等相談業務における主な実績がある場合

記入してください。（セミナー講師を除く。5件以内）

| 支援者名  | 支援・指導概要及び現況                                              |
|-------|----------------------------------------------------------|
| カフェ〇〇 | 開業のアドバイスをを行い、現在5期目である。<br>マーケティング分析を行い、アドバイスの結果売上が5%伸びた。 |
|       |                                                          |
|       |                                                          |
|       |                                                          |
|       |                                                          |