事業承継アドバイザー 登録申請書（更新用）

令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人北海道中小企業総合支援センター　様

事業承継アドバイザーの登録情報について、下記のとおり変更します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（フリガナ）** | |  | **性　別** | **誕生年（※）** | 年 |
| **氏　名　（※必須）** | |  | 男・女 |
| **連絡先(※)** | **名　称** |  | **所属・役職** |  | |
| **住　所** | 〒 | | | |
|  | | | |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ番号** |  | |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | | | |
| **ホームページ上での公開確認について**  ご記入いただきました個人情報の内容を当センターホームページで公開するにあたって、誕生年、連絡先については非公開とすることができます。あてはまる項目に○印をつけて下さい。  **○個人情報を（イ 全て公開する　ロ 誕生年を非公開にする　ハ 連絡先を非公開にする　ニ 誕生年・連絡先を非公開にする）**  ※住所は、市区町村までは公開させていただきます。  【専門分野等】（※変更箇所のみ記載してください） | | | | | |
| **事業承継に関する専門分野**  **（複数選択可）** | | 1 コンサルティング 2 Ｍ＆Ａ 3　税務・企業価値評価　　4　法務 | | | |
| 5 経営者保証に関するガイドラインの活用　6　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **得意な業種**  **（複数選択可）** | | 1　農林漁業　　　　　　　2　建設業　　 　 3　製造業 | | | |
| 4　情報通信業　　　　　　5　運輸業　 　　　 6　卸売・小売業 | | | |
| 7　サービス業　　　　　　8　その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| **対応可能地域**  **（複数選択可）** | | 全道　・　道央　・　道北　・　道南　・　十勝　・　オホーツク　・　釧根 | | | |
| **公的資格**  **（注）** | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **経　歴** | |  | | | |
| **事業承継に関する**  **主な支援実績** | | （※必ず記入してください(別紙添付も可)） | | | |
| **最終学歴** | |  | | | |

【個人情報】（※氏名必須、他の事項は変更箇所のみ記載してください）

（注）「公的資格等」欄にご記入いただいた資格については、**資格の保有を証明できる書類（写し可）を必ず添付**して下さい。