**長崎県事業承継・引継ぎ支援センター提出書類①＜履歴書・職務経歴書＞**

（様式１）

※和暦でお願いいたします

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| ふりがな |  |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日生　（満　　　歳） |
| 現住所 | 〒 |
| 電　話 |  | FAX |  |
| 勤務先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職） |
| 所在地 | 〒 |
| 電　話 |  | FAX |  |
| 携帯電話 |  | E-mail | ＠ |  |
| 連絡･郵送物送付先 | 自宅　　・　　勤務先　　　（　いずれかに○　） |
| 学歴 |
| 最終学歴 | 年　月 | 学　校　名 | 学　部　・　科 | 卒業・中退・終了等 |
| 年 　月  |  |  |  |
| 年 　月  |  |  |  |
| 職歴 |
| 職歴 | 自年月 | 至年月 | 勤務先・部署・役職等 |
| 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  |  |
| 年 月  | 年 月  |  |

|  |
| --- |
| 職務経歴 |
| 職務経歴 | 自年月 | 至年月 | 勤務先・部署・役職等 | 具体的な担当業務の内容 |
| 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  |  |  |
| 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  |  |  |
| 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  |  |  |

|  |
| --- |
| 資格 |
| 保有資格 | 取得年月日 | 保有資格 | 取得年月日 |
| 1. 中小企業診断士(商､工､情報)
2. 公認会計士
3. 税理士
4. 技術士(分野：　　　　　　)
5. 弁護士
 | 和暦 | 年 | 月 | 日 | 1. 弁理士
2. 社会保険労務士
3. 情報処理技術者(　　　　　　　　　　)
4. その他

(　　　　　　　　　　) | 和暦 | 年 | 月 | 日 |

|  |
| --- |
| 役職等（職務経歴の中で主なもの）　 |