令和　　年　　月　　日

奈良県農山漁村発イノベーションサポート事業地域プランナー申請書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名：所属：役職：生年月日：Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日（　　　歳） | 写真 |
| ＜連絡先＞所在地：〒ＴＥＬ：携帯ＴＥＬ：ＦＡＸ：e-mail：ＨＰアドレス： |
| 主な資格（学位を除く） |
|  |
| 履歴事項　※直近の履歴より記述ください |
| （始 期） | （終 期） | （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 |  |
| 対応可能な勤務形態*※右記のうち、ご自身の対応可能な箇所１つに（○）とご記入ください。* | （　）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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①経験要件*※コーディネートや地域戦略構想書の作成等、地域における業務活動の実績を５件程度ご記入ください。（直近５年間）* | 実施時期 | 業務名・概要 | 自ら担った役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ②コミュニケーション能力要件（連携可能な人物、機関など） | *※下記に奈良県農山漁村発イノベーションサポート事業地域プランナーとして活動する際に連携可能な人物及び機関や、自らが持つネットワークをご記入ください。* |
|  |
| ③６次産業化を含む農山漁村発イノベーションサポート事業に関する主な著書・執筆物・メディア出演等（５件程度） |  |
| *※著書や雑誌等の執筆物がありましたら、著書名（執筆タイトル）や出版社名（雑誌等の媒体名）、発行年等を具体的にご記入ください。また、メディア出演等がありましたらこの欄にご記入ください。多くのご実績がある方は代表的なものを５件程度、ご記入下さい。* |
| ④国や地方公共団体の委員等の実績（直近５年間・５件程度） | 就任期間 | 委員会名 | 役　割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

⑥関係機関（奈良県、農林漁業関係団体等）・派遣依頼事業者への申請情報開示の同意について

□にチェックをお付けください　　　　　　　　　　　　　□同意する　　　　　□同意しない