

(送付先) 一宮商工会議所 中小企業相談所 行

一宮商工会議所後継者人材バンク登録申込書

フリガナ 氏 名	
生年月日 年齢・性別	(西暦) 年 月 日 生まれ 歳 (男・女)
住 所	
電話・FAX	電 話 () - FAX () -
Eメール	
職 業 (勤務先)	
引継ぎを希望する 業種 (事業内容)	
開業希望地域	
その他希望条件	

- ・ご提出いただいた個人情報、法令の定めのある場合や本人が同意している場合を除き、目的外で利用することはありません。
- ・登録を申し込まれた方は、一宮商工会議所職員が面談しますので面談までに別紙ヒアリングシートを記載し持参して下さい。
- ・登録申込書は返却しませんので、必ず控え（コピー）をお取りください。
- ・当事業に申込できる方は、満60歳未満の方となりますのでご了承下さい。
- ・当事業は、後継者不在企業に当該企業の経営者候補として起業家を引き合わせるものであり、従業員としての雇用のあつせんを行うものではありません。また、必ず引き合わせができるとも限りません。

[商工会議所使用欄]

受付日		面談日		No.		本人確認	
-----	--	-----	--	-----	--	------	--