

後継者人材バンク 起業家ノンネームシート 【記載例】

- ① エクセルシートは「起業家用」シートのみ入力してください。
- ② 「起業家用」シートを一部プリントアウトして自署押印の上、郵送にてご返送ください。
- ③ ご郵送分とは別にその入力したエクセルファイルをメール添付の上、ご返信いただきますようお願いいたします。

メールアドレス : fkbj@fccicp.jp

| 厳 秘 | |
|---|---|
| 福岡県後継者人材バンク・起業家ノンネームシート | |
| 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 年代 | 40代 後半 |
| 現職 | <input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 個人事業者 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 希望地域 | 福岡市内および福岡市に隣接する市郊外 |
| 希望業種 | 第一希望 製造業 (食品・健康食品関係など) 第二希望 卸・小売業 (食品・健康食品関係など) 第三希望 宿泊・飲食業 (民泊・喫茶店、居酒屋など) |
| 職歴(業種) (主要なもの3つ) | 製造業・経験年数 18年 食品製造機械の製造・販売を経験 情報通信業・経験年数 5年 健康食品の通信販売でのシステム担当 業・経験年数 年 |
| 職歴に関するPR (100字程度) | 生産現場での直接的な作業から、工場全体(50人規模)の生産管理までを経験し、完成品である機械設備のルート営業も経験しています。通販システムにも精通しており、商品企画にも参画していました。 |
| マネジメント経験 | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (50名程度 / 経験年数 8年) |
| 保有資格等 | 普通自動車免許 危険物取扱者(乙種)、第二種電気工事士、ガス・アーク溶接 ITパスポート |
| 自己PR (100字程度) | 得意先(食品加工会社)の廃業に直面し、事業承継を打診された経緯もあり、引継ぎに関心を持つようになりました。会社の歴史を引継ぎ、自分の経験を活かした新たな挑戦をもって、息の長い会社づくりを目指します。 |
| 【起業家情報の取り扱い依頼について】 | |
| 私の後継者人材バンク登録起業家情報について、貴センターにて以下の通り取り扱いを依頼いたします。 | |
| 【後継者人材バンク登録起業家情報開示対象】 ※ 開示対象に☑印をお付けください。 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. 福岡県事業引継ぎ支援センターに登録の譲渡希望事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 福岡県事業引継ぎ支援センターに登録の登録機関(金融機関・M&A仲介事業者・士業登録専門家) <input checked="" type="checkbox"/> 3. 福岡県事業引継ぎ支援センターの関係機関(官公庁・商工会議所・商工会) <input checked="" type="checkbox"/> 4. 福岡県事業引継ぎ支援センターのホームページへの掲載 | |
| なお、上記後継者人材バンク登録起業家情報以外の情報の開示にあたっては、私の事前了解を条件とします。 | |
| 平成30年10月25日 (住所) 福岡市博多区博多駅前2-9-28 (氏名) 引継太郎 (連絡先) 000-1234-5678 | |

前半・後半を選択してください。

業種については添付しております産業分類を参考にご選択ください。

一行およそ40字です。2行半を目安にご入力ください。

開示対象に☑をつけてください。

パソコン入力ではなく、自署押印をお願いいたします。