様式１

写真

（写真データを添付のこと、別途、郵送の必要なし）

専門家登録履歴書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | 生年月日 | | | 年齢 |
| 氏　　名 | |  | 年　　月　　日 | | | 歳 |
| 会社名・勤務先 | |  | | 役職 |  | |
| 事業所住所  （連絡先） | | 〒　　　　　　Email:　　　　　　　＠ | | | | |
| 住所： | | | | |
| TEL ：　　　　　　　　　　　FAX： | | | | |
| 携帯電話： | | | | |
| 自宅住所  （連絡先） | | 〒 | | | | |
| 住所： | | | | |
| TEL： | | | | |
| 年 | 月 | 最終学歴 | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 年 | 月 | 職歴 | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 取得年 | 取得月 | 免許・資格等 | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 専門分野（得意分野） | | | | | | |
|  | | | | | | |

本内容を県農業経営課のホームページ及び資料等で公表することへの同意について下記のいずれかに〇を付ける

　　同意する・同意できない

※同意できない場合は登録できません

（注）支援実績（任意様式）又は研修プログラムの修了証、資格を証明する書類（写）を別に添付すること。

様式２

誓　　　約　　　書

　　 　　　　　　　　年　　月　 日

　愛知県農業水産局長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　 　　専門家氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署の場合は押印不要）

私は、愛知県農業経営・就農サポート推進事業における専門家の登録規程（令和４年５月３０日制定）を遵守することを誓約します。