（様式）

鳥取県ビジネスプランコンテスト審査会委員公募委員　応募用紙

平成30年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | | 性別 |  |
| 氏名 |  | |
| 住所 | （〒　　　　　－　　　　　　） | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　歳） | | | |
| 職業又は勤務先 |  | | | |
| 連絡先  （電話は連絡の取れる番号をお願いします。） | 電話 | －　　　　－ | | |
| ファクシミリ | －　　　　－ | | |
| 電子メール |  | | |
| 応募資格の確認  （該当する項目にチェックを入れてください。ア～キのすべてを満たす方に応募資格があります。） | □　ア　県内に住所地を有する満18歳以上の方（平成29年４月１日現在）  □　イ　ベンチャービジネス、県内産業施策や産業動向に関する知識、関心があり、鳥取県ビジネスプランコンテスト応募事業プランの審査に参加する意欲をお持ちの方  □　ウ　平成29年度の本コンテストの応募（予定）者及びその関係者でない方  □　エ　鳥取市内で平日昼間に開催される委員会での面接審査をできる方（年１回程度）  □　オ　県が設置する他の執行機関及び附属機関の委員に就任していない又は就任する予定のない方  □　カ　鳥取県暴力団排除条例（平成23年鳥取県条例第３号）に規定する暴力団員等でない方  □　キ　県議会議員及び県職員でない方 | | | |
| 応募理由  （400文字程度） |  | | | |