添付書類

**申請要件確認リスト**

（平成2８-２９年度登録専門家）

* 確認事項ごとに、ご回答欄へ「はい」又は「いいえ」をマルで囲ってください
* 申請書類の提出時は、当リストを添付してください（提出書類に不備がある場合は申請書を受理できませんので、不明な点は必ず事前に担当者にご確認ください）
* 以下確認事項の要件が未達の場合（「いいえ」がある）は、申請書を受理できません

支援専門家は、心身共に健康であり、ベンチャー・中小企業等の診断・助言に誠実に意欲を持って取り組むことができ、次の各号（１～５）のすべてに該当する者とする。（「専門家派遣事業実施要領」第２）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認事項 | ご回答(○でチェック） | 公社確認 |
| **１．**以下のいずれかを満たしている方1. 経営、技術・技能等に関する実務に１０年以上の経験を有し、かつ自営業として独立（法人の代表者を含む）後、通算１０年以上の経験を有する
2. 経営、技術・技能等に関する下記資格を取得し、自営業として独立（法人の代表者を含む）後、通算５年以上の経験を有する

●資格とは、中小企業診断士、社会保険労務士、行政書士、公認会計士、税理士、司法書士、弁護士、弁理士、技術士に限定。 | はい番号（　） | いいえ | □ |
| 上記資格を証明する期限内の証明書は添付しましたか※上記資格をお持ちでない方は「はい」を囲ってください | はい | いいえ | □ |
| 自営業として独立（法人の代表者を含む）後5年または10年を経過していることを証明する書類は添付しましたか（商業登記簿謄本の場合は発行後3ヵ月以内のもの） | はい | いいえ | □ |
| **２．**主たる活動地域を東京都内としている | はい | いいえ | □ |
| **３．**原則として２か月の期間内で診断・助言ができる | はい | いいえ | □ |
| **４．**一定の欠格事由に該当しない（反社会的勢力でないこと等） | はい | いいえ | □ |
| **５．**平成２６－２７年度において本事業における登録専門家でない | はい | いいえ | □ |
|  |
| **１～５** 全ての要件を満たし、証明書類がそろっていますか | はい | いいえ | □ |
| 平成　　年　　月　　日署名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

＜公社記入欄＞

|  |
| --- |
|  |