

宮城県後継者人材バンク 登録申込書

(起業家等用)

送付先

公益財団法人みやぎ産業振興機構
宮城県事業引継ぎ支援センター
FAX 022-227-0250
※当センターのホームページからも申し込めます。

平成 年 月 日

| | |
|-------|--------------|
| 紹介団体名 | |
| ご担当者名 | 様 (TEL - -) |

※支援機関等を通じて申し込む場合には、紹介団体名等をご記入ください。

| | |
|-----------|---|
| 氏名 | |
| 年齢・性別 | 才 (男・女) |
| 住所 | |
| 電話・FAX | 電話 () - FAX () - 引継ぎ支援センターからの電話連絡可能な時間帯 AM : PM 時～ 時 |
| Eメール | @ |
| ご職業 | |
| 創業塾等の受講経験 | 有 無 |

| | |
|------------------|--|
| 引継ぎを希望する業種(事業内容) | |
| 希望する地域 | |
| その他の希望条件 | |

- ご提出いただいた個人情報、法令の定めのある場合やご本人が同意している場合を除き、目的外利用することやご紹介いただいた団体以外の第三者に提供することはありません。
- 登録申込書は返却しませんので、必要な場合は必ず控え（コピー）をお取りください。
- 当後継者人材バンクは、後継者不在の事業主の後継者候補として、起業家等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。