様式１

登録申請書

令和　　年　　月　　日

（一財）地域総合整備財団理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

令和６年度公民連携アドバイザー・リストにつき、下記の者の同リストへの登録を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　（連絡責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　E－mail

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属部署 | 役職名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

様式２

業務受託一覧表

※これまでに申請者が受託した国又は地方公共団体の主な公民連携事業に関するアドバイザリー業務についてご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業主体名 | 事業名 | 事業概要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※行が不足する場合は、適宜、増やすなどして表を作成してください。

様式３

　　　　　　　　　　　業務主担当事業一覧表

　※アドバイザー一人につき一枚作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職名 |  |

公民連携事業（　□ＰＰＰ／ＰＦＩ 　□公共施設マネジメント　）

※これまでにアドバイザー業務の主担当として参画した国又は地方公共団体の主な公民連携事業についてご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業主体名 | 事業名 | 事業概要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※今回の申請者と異なる企業又は団体に所属して携わった事業について記入する場合は、事業概要の欄にその旨をご記入ください。

※行が不足する場合は、適宜、増やすなどして表を作成してください。

様式４

登録希望アドバイザーの実績等

　※アドバイザー一人につき一枚作成してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 |  | |
| 所属部署 |  | |
| 役職名 |  | |
| 連絡先 | 〒：  住所：  電話:　　　　　　　　　　　　FAX：  E－mail： | |
| 経歴 |  | |
| 得意とする事業分野分  （具体的な内容を記入） | | （例）コンセッション、P-PFI、地域イノベーション等 |
| 資格等 |  | |
| 主な著書等 |  | |
| その他  特記事項 |  | |