（別紙）

**神奈川県中小企業・小規模企業活性化推進審議会　公募委員申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | |  |
| 氏　名 | |  |
| 年　齢 | | 歳　（令和５年４月１日現在） |
| 職業・勤務先等 | | 職業 |
| 勤務先の所在地及び名称  〒　　－  　名称： |
| 自宅住所 | | 〒　　－ |
| 連絡先 | 電話番号 | ※必ず連絡の取れる番号をご記入ください。  自　宅：（　　　　　）　　　　　－  携　帯：（　　　　　）　　　　　－ |
| 電子メール  アドレス |  |
| ＜留意事項＞  ○　論文「社会経済状況が変化する中で必要となる中小企業・小規模企業支援について」（Ａ４横書き・1000字以内）を添付してください。  ○　原則、全会議に出席できる方が対象です。  ○　選考過程、選考結果の内容に関する問合せはお受けできません。 | | |