**医療・介護関連製品開発支援コーディネーター候補者経歴書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な氏　　 名 | 　　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 現 住 所 | 〒TEL　　　　　　　　　　　　　　E-mail |
| 専 門 分 野 |  |
| 主 な 資 格 | ※資格を証明する資料を添付してください。 |
| 主な履歴 | 就　任 | 辞任(現職) | 履　歴　事　項　（最終学歴からご記入ください。） |
| 年　月 | 年　月 |  |
| 年　月 | 年　月 |  |
| 年　月 | 年　月 |  |
| 年　月 | 年　月 |  |
| 年　月 | 年　月 |  |
| 年　月 | 年　月 |  |
| 年　月 | 年　月 |  |
| 年　月 | 年　月 |  |
|  |
| １　医療・介護関連製品開発支援コーディネーターの業務を遂行するにあたり、活用できる知識、スキル、経験等について記入してください。２　これまでの中小企業等に対する支援実績（製品開発、マッチング、その他）について記入してください。（事例等については直近３か年のものを、また参考になる資料がございましたら別途添付してください）３　医療・介護関連製品開発支援コーディネーターとしての目標、活動方針、活動内容、活用できる知識やネットワーク等について記入してください。４　その他（特筆する点、自己アピール等） |

※申込書に記入頂いた個人情報については、この業務以外には使用いたしません。