別記第１号様式

　　　年月日

派遣理由書（高知県産業振興アドバイザー（課題一貫支援型・全体支援））

地域産業振興監（○○地域担当）　○○　○○

要綱実施要領第２条第１号の規定により、下記のとおり提出します。

記

１　事業者名等

団 体 等 名 称　：○○　○○

代表者職・氏名　：○○・○○　○○

所　在　地　　　：

地域アクションプラン名：○○地域アクションプランNO.○○「○○○」

２　事業の概要及びアドバイザー派遣の必要性

|  |  |
| --- | --- |
| 現状・背景等  （地域アクションプランの目標達成状況を含む） |  |
| 想定される  課題  （概要等を課題ごとに記載） | ＜課題①○○＞ |
| ＜課題②○○＞ |
| ＜課題③○○＞ |
| 事業全体の複数課題の解決に向けたアドバイザー（全体支援）派遣の必要性 |  |
| 課題の解決により期待される地域への経済波及効果 |  |

別記第２号様式

　　　年月日

派遣理由書（高知県産業振興アドバイザー（課題一貫支援型・個別支援））

地域産業振興監（○○地域担当）　○○　○○

要綱実施要領第２条第１号の規定により、下記のとおり提出します。

記

１　事業者名等

団 体 等 名 称　：○○　○○

代表者職・氏名　：○○・○○　○○

所　在　地　　　：

地域アクションプラン名：○○地域アクションプランNO.○○「○○○」

２　新たに委嘱するアドバイザー名

個別支援　：○○　○○

３　アドバイザー派遣の必要性

|  |  |
| --- | --- |
| 対応する課題 |  |
| アドバイザーへの依頼事項 |  |
| 派遣回数（見込み） |  |

別記第３号様式

高知県産業振興アドバイザー（課題一貫支援型）経歴書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| アドバイザー氏名 | |  | | |
| 所属・役職 | |  | | |
| 連絡先住所 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□所属　　□自宅 | | |
| e-mail | |  | 電話番号 |  |
| 指導・助言の際の  旅行経路 | | 出発地・住所 ： 自宅・所属・その他用務地  　　　　　　県　　　　市・・・・・・・・・・・・・・・ 目的地名称・住所 ：  宿泊 ： 無　　有（　　　泊） 帰着地・住所 ： 自宅・所属・その他用務地  主な交通機関 ： 自家用車 ・ 航空機 ・ 鉄道  送迎区間 ： 無　　有（　　　　　　～　　　　　　　間） | | |
| 支援等  専門・得意分野  （複数選択可） | | 【業種】　□農業　□畜産業　□林業　□水産業  □製造業（食品）　□製造業（　　　）　□卸売業　□小売業  □飲食業　□宿泊業 □観光業（　　　）　□運輸業　□その他（　　） | | |
| 【分野】　□商品開発　□生産技術・体制　□WEB・商業デザイン  □マーケティング　□WEB戦略・活用　□商品陳列・店舗レイアウト  □経営戦略　□海外展開戦略　□設備計画、管理  □外注・仕入・在庫管理　□品質管理・ISO　□産業財産権・特許  □組織づくり　□社員教育　□人事・労務　□法律・税務・会計  □地域活性化　□イベント・企画　□情報発信　□６次産業化  □その他（　　　　　） | | |
| 所有する資格※ | |  | | |
| アピールポイント※  （任意100文字以内） | |  | | |
| 略歴※ | | | | |
| 年 |  | | | |
| 実績　（今回の申請内容に関係する過去５年以内の実績）※ | | | | |
| 年 |  | | | |

※印について、既存の資料等がある場合は、記載に代えて添付いただいても結構です。

（情報公開の範囲）

派遣希望事業者からの希望があれば、経歴書の内容を閲覧に付しますので、あらかじめご了承ください。なお、非公開を希望される場合は下記にチェックを入れてください。チェックのある項目については、閲覧の際に公開しません。

|  |
| --- |
| 下記について、非公開を希望します。 |
| □連絡先住所　　□e-mail　　□電話番号　　□支援等専門・得意分野　　□所有する資格  □アピールポイント　　□略歴　　□実績 |

別記第４号様式

就　任　承 諾 書

年　月　日付け　高産政第　号で依頼のあった高知県産業振興アドバイザー（課題一貫支援型）に就任することを承諾します。

　　　また、アドバイザーの職務を通じて知り得た秘密については、他に漏らさないことを誓約します。

　　　年　　月　　日

　　高知県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

別記第５号様式

年月日

派遣延長依頼書（高知県産業振興アドバイザー（課題一貫支援型））

地域産業振興監（○○地域担当）　○○　○○

要綱実施要領第２条第４号の規定により、下記のとおり提出します。

なお、今回の延長について当該アドバイザーは内諾済みです。

記

１　事業者名等

団 体 等 名 称　：○○　○○

代表者職・氏名　：○○・○○　○○

所　在　地　　　：

地域アクションプラン名：○○地域アクションプランNO.○○「○○○」

２　アドバイザー名

全体支援　：○○　○○　（現在の委嘱期間：　　年　月　日～　年　月　日）

個別支援　：○○　○○　（現在の委嘱期間：　　年　月　日～　年　月　日）

３　指導等の状況（派遣回数：全体支援○回、個別支援○回）

|  |  |
| --- | --- |
| 整理された課題と対応状況（概要等を課題ごとに記載） | ＜課題①○○＞ |
| （対応状況） |
| ＜課題②○○＞ |
| （対応状況） |

４　今後のスケジュール（残り回数の見込み）

別記第６号様式

同 意 書

　高知県産業振興アドバイザー（課題一貫支援型）の派遣による指導等を受けることについて同意します。

　また、課題解決に当たっては、アドバイザーからの指導等を踏まえて、適切な解決策を選択し、実行します。

なお、アドバイザーの指導等を通じて知り得た秘密については、他に漏らさないことを誓約します。

　　　年　　月　　日

　　高知県知事　　　　　　　　様

（自筆署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

別記第７号様式

課題整理報告書

高知県知事　　　　　様

要綱実施要領第６条第１号の規定により、下記のとおり提出します。

○年○月○日

高知県産業振興アドバイザー（全体支援）　○○　○○

|  |  |
| --- | --- |
| 地域名 | ○○地域 |
| 支援対象  事業者名 |  |
| 現状・背景等 |  |
| 事業の抱える課題 |  |
| 課題解決のための今後の方向性及び支援策（スケジュールを含む） |  |
| 個別の課題解決のための専門アドバイザーの人選等 |  |

別記第８号様式

地域本部意見書

地域産業振興監（○○地域担当）　○○　○○

|  |  |
| --- | --- |
| 支援対象  事業者名 |  |
| 地域アクションプラン名 | ○○地域アクションプランNO.○○「○○○」 |
| アドバイザーの指導等を踏まえた所見 | ＜課題整理報告書（別記第７号様式）に対しての所見＞  ＜主な記載内容＞  ・「課題整理報告書」に対する特記すべき意見  ・支援内容の妥当性（課題解決のため如何ほど有効か）  ・地域本部としての支援内容及び事業者との関わり方 |
| ＜職務終了報告書（別記第11号様式）に対しての所見＞  ＜主な記載内容＞  ・「職務終了報告書」に対する特記すべき意見  ・今後における地域本部としての支援内容  ・地域AP目標値の達成見込み  （段階評価も含む（高・中・低）） |

別記第９号様式

職務実績報告書（○年○月分）

高知県知事　　　　　様

要綱実施要領第７条第１号・第２号の規定により、下記のとおり提出します。

○年○月○日

高知県産業振興アドバイザー（◯◯支援）　○○　○○

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 月　日 | 地域名 | 支援対象事業者名 | 相談・支援等の内容（概要） |
| 1 | ○月○日 | ○○地域 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

　※地域名は以下のとおりとする。

安芸地域：室戸市、安芸市、東洋町、奈半利町、田野町、安田町、北川村、馬路村、芸西村

物部川地域：南国市、香南市、香美市

高知市地域：高知市

嶺北地域：本山町、大豊町、土佐町、大川村

仁淀川地域：土佐市、いの町、仁淀川町、佐川町、越知町、日高村

高幡地域：須崎市、中土佐町、梼原町、津野町、四万十町

幡多地域：宿毛市、土佐清水市、四万十市、大月町、三原村、黒潮町

※「職務の記録（別記第10号様式）」を添付すること。

別記第10号様式

職務の記録（○年○月分）

No.○

|  |  |
| --- | --- |
| 地域名 | ○○地域 |
| 支援対象  事業者名 |  |
| 指導回数 | 第○回／全18回 |
| 実施日時・場所 | ○年○月○日（◯）　○：○～○：○　　　　◯◯◯ |
| 主な指導項目 |  |
| 指導等の  内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(相談、支援等の具体的な内容を記載） |  |
| 次回に向けた  宿題、タスク等 |  |

別記第11号様式

職務終了報告書

高知県知事　　　　　様

要綱実施要領第７条第３号の規定により、下記のとおり提出します。

○年○月○日

高知県産業振興アドバイザー（全体支援）　○○　○○

|  |  |
| --- | --- |
| 地域名 | ○○地域 |
| 支援対象  事業者名 |  |
| 実施日時・場所 | ○年○月○日　○：○～○：○　　　◯◯◯  ○年○月○日　○：○～○：○　　　◯◯◯  ○年○月○日　○：○～○：○　　　◯◯◯ |
| 現状・課題等 |  |
| 主な指導等の  内容 |  |
| 指導等を通じた成果等 |  |
| 今後の事業展開に向けた課題等 |  |

別記第12号様式

活用レポート（事業者用）

高知県知事　　　　　様

要綱実施要領第７条第５号の規定により、下記のとおり提出します。

○年○月○日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等名称　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　○○　○○

　　　　　　　　　　　所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 指導等を受けた  アドバイザー氏名 |  |
| 実施日時・場所 | ○年○月○日　○：○～○：○　　　◯◯◯  ○年○月○日　○：○～○：○　　　◯◯◯  ○年○月○日　○：○～○：○　　　◯◯◯ |
| 主な指導等の内容 |  |
| 指導等を通じた  課題の解決状況 |  |
| 今後の事業展開に  向けた方針、目標等 |  |