第１号様式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 高知県「ものづくり名人」  登 録 申 請 書　　（個人用） | | | | （注）＊印欄は記入しないでください。  　　　 ＊　　年　　月　　日受付 |
| ※登録番号（個）　　　　　号 |
| フリガナ  申請者  氏名 |  | | | S　　　年　　月　　　日生  　H　　　　　　　（　　）歳 |
| フリガナ  住所 | 〒  TEL（　　　）　　－　　　　　　FAX（　　　）　　－ | | | |
| 勤務先又は昼間連絡先：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  TEL（　　　）　　－　　　　　　FAX（　　　）　　－ | | | e-mail： | |
| ①　職歴、経歴  ②　講師歴、指導歴、各種委員歴  ③　その他参考となる事項 | |  | | |
| ものづくり名人として活動ができる内容、事業メニュー等（概要） | |  | | |
| 資格・表彰等（技能検定等資格） | |  | | |
| 備考（情報提供を望まない事項）※ | | （ 有 ・ 無 ） | | |

※記載された内容は、

①ホームページ等により一般に提供する情報（氏名、居住市町村名、職種、主たる経歴、資格等）②派遣依頼者に提供する情報（①以外）に区分し、管理します。一般に提供を望まない情報や依頼者への提供を望まない情報がある場合に記載してください。

第２号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高知県「ものづくり名人」  登 録 申 請 書　　（団体用） | | （注）＊印欄は記入しないでください。  　　　 ＊　　年　　月　　日受付 |
| ※登録番号（団）　　　　　号 |
| フリガナ  団体名 | 代表者名  　　　連絡責任者（所属、氏名）： | |
| フリガナ  住所 | 〒  TEL（　　　）　　－　　　　　　FAX（　　　）　　－  e-mail： | |
| 団体の構成員等 | ①団体構成員数　　　　　　　　　　　　　　人  ②うち当該事業に協力できる人数　　　　　　人 | |
| ①　団体の経歴、活動歴  ②　その他参考となる事項 |  | |
| 団体として、ものづくり名人の活動ができる内容、事業メニュー等（概要） |  | |
| 備考（情報提供を望まない事項）※ | （ 有 ・ 無 ） | |

※記載された内容は、ホームページ等により一般に提供（担当者氏名、電話番号等を除く。）します。一般に提供を望まない情報や依頼者への提供を望まない情報がある場合に記載してください。

第３号様式

**ものづくり名人活動概要書**

ものづくり名人として活動できる内容を記載してください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 活動種別 | | | 内容 | 活動可能時間 | 対象人数 | 対象者 | 講義時間 | 材料費 | その他 |
| １ | 学校活動支援 | 講義 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ものづくり教室 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 技能検定指導支援 | 学科指導 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 実技指導 |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ | 地域コミュニティ支援 | 講義 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ものづくり教室 |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ | 業界団体支援 | 講義 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 実技 |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ | 施設（工場）見学 | 見学＋講義 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 見学＋ものづくり教室 |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ | その他 | （1から５以外で実演等対応できること） |  |  |  |  |  |  |  |  |

第４号様式

**暴力団排除に関する誓約書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　 　　 　　年　　月　　日

　高知県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　又は氏名

　下記事項について、誓約いたします。

　これらが、事実と相違することが判明した場合は、契約の解除等の高知県が行う一切の措置及び当方が不利益を被ることとなっても、異議の申立てを行いません。

記

|  |
| --- |
| 次のいずれかに該当するものではありません。また、将来においても該当することはありません。  （１）暴力団又は暴力団員等である。  （２）高知県暴力団排除条例(平成22年高知県条例第36号)第18条又は第19条の規定に違反した事実がある。  （３）役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかな  る名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ず  る者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含み、法人以外の団体にあっては、代表者、理事  その他これらと同等の責任を有する者をいう。以下同じ。）が暴力団員等である。  （４）暴力団員等がその事業活動を支配している。  （５）暴力団員等をその業務に従事させ、又はその業務の補助者として使用している。  （６）暴力団又は暴力団員等がその経営又は運営に実質的に関与している。  （７）いかなる名義をもってするかを問わず、暴力団又は暴力団員等に対して、金銭、物品その他財産上の利  益を与え、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与した。  （８）業務に関し、暴力団又は暴力団員等が経営又は運営に実質的に関与していると認められる者であること  を知りながら、これを利用した。  （９）役員が、自己、その属する法人その他の団体若しくは第三者の利益を図り、又は第三者に損害を加える  ことを目的として、暴力団又は暴力団員等を利用した。  （10）役員が暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している。 |
|

第５号様式

**役　員　等　名　簿**

　　　年　　　月　　　日

　高知県知事　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　　　　　　　　　　　　（申請者）　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　又は氏名

※フリガナ、生年月日等、記載もれがないようにしてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 役職名等 | フリガナ | 生年月日 | 備　考 |
| 氏　　名 |
| 1 | 申請者代表者 |  | 昭・平　　　・　　・ |  |
|  |
| 2 |  |  | 昭・平　　　・　　・ |  |
|  |
| 3 |  |  | 昭・平　　　・　　・ |  |
|  |
| 4 |  |  | 昭・平　　　・　　・ |  |
|  |
| 5 |  |  | 昭・平　　　・　　・ |  |
|  |
| 6 |  |  | 昭・平　　　・　　・ |  |
|  |
| 7 |  |  | 昭・平　　　・　　・ |  |
|  |
| 8 |  |  | 昭・平　　　・　　・ |  |
|  |

※①　役員等とは、法人にあっては業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役またはこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含み、法人以外の団体にあってはその長、代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいい、個人にあってはその使用人（支配人、本店長、支店長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、事業所の業務を統括する者（事業所の業務を統括する者の権限を代行し得る地位にある者を含む。）をいう。

②　この用紙に記載しきれない場合は、用紙を複写して記入してください。

なお、複写した用紙は、２枚目以降については、№１は記入しないでください。

また、この様式を複数枚提出する場合であっても、申請者欄への記名及びなつ印は全ての用紙について行ってください。

③　この名簿は、高知県暴力団排除条例に基づき暴力団を県の事務から排除するために必要な措置として申請要件を確認するために使用するものとし、それ以外の目的のために提供し、又は利用することはありません。