様式１

**専門家登録申請書**

年　　月　　日

ひろしま感性イノベーション推進協議会　会長　様

ひろしま感性専門家派遣制度実施要綱第４条第３項に基づき、専門家登録を次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 公開の可否※１ |
| ふりがな氏　名 |  | 可・否 |
| 自宅住所 | 〒 | 公開しない |
| 勤務先名称※２ |  | 公開 |
|  | 役職・所属 |  | 可・否 |
| 勤務先住所 | 〒 | 市区町村までのみ公開 |
| 電話番号 |  | 公開しない |
| Ｆ Ａ Ｘ |  | 公開しない |
| ｅ-mail |  | 公開しない |
| Ｕ Ｒ Ｌ |  | 可・否 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | 公開しない |
| 主な職歴 |  | 公開しない |
| 専門分野（複数選択可） | □人間工学　□感性工学　□心理学　□認知科学　□医療・福祉　□プロダクトデザイン　□グラフィックデザイン　□飲料・食料品　□情報工学　□統計学　□市場調査・分析　□広告　□小売　□流通□その他※３（主な分野（　　　　　）、　　　　　） | 公開 |
| 所有する資格 |   | 可・否 |
| 実績等 | （140字以内で記入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 可・否 |

※１　インターネット公開の可否について、選択してください。（公開先：<https://www.h-kansei.jp/>）

※２　所属している機関等において、兼業規程等がある場合は、その規程等を添付してください。

※３　その他の分野を複数専門とされている場合、公開時に主な分野を簡易表示しますので、掲載を希望する分野を１つお選びください。なお、一般の方にも理解しやすい用語でご記入ください。

記

１．助言等の際に知り得た対象企業の企業秘密を厳守するとともに、これを自己の利益のために利用しないこと。

２．助言等の期間中に死亡、病気及びその他の不測の事態に遭遇した場合は、ひろしま感性イノベーション推進協議会は、その補償についての責は負わないこと。

３．ひろしま感性イノベーション推進協議会は、専門家派遣の実施に際して、登録専門家又は派遣先企業に損害等が生じた場合においても、その責は負わないこと。

私はひろしま感性イノベーション推進協議会が実施する「ひろしま感性専門家派遣制度」に係る専門家登録を行うに当たり、上記の内容に同意した上で申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（自著をお願いします。）