別紙2　「 志願書 」

平成３０年度　医療機器設計開発人材養成講座

（やまなし新産業構造対応雇用創造プロジェクト）

志 願 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 整理番号（大学記入欄）  　No. | |
| 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| （フリガナ）  氏 名  生年月日 　　　　　　 年 　　　　　月　　　　　 日 生（ 　　　歳） | | | 男  ・  女 |
| ( 志願者連絡先 ) | | | |
| 会 社 名 |  | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | |
| 勤務先電話 |  | | |
| 志願者携帯電話 |  | | |
| 勤務先ＦＡＸ |  | | |
| E-mail ：  （志願者メールアドレス） |  | | |
| ( 山梨県内においての医療機器関係業務への従事状況 ) | | | |

※出願資格（２）の方は自宅住所等を記載してください。また、求職中であることが分かる書類を添付してください。志願者携帯電話は、講座開講後に必要となりますので記載してください。

別紙3　「履歴書 」

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履 歴 書 | | | | 氏　名 |  |
| 学　歴 ( 高等学校以上について記載。最終学歴が中学校の場合はそれを記載してください。) | | | | | |
| 年 | 月 | 日 | 事　　　　　　　項 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 職　歴 | | | | | |
| 年 | 月 | 日 | 事　　　　　　　項 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 資　格 | | | | | |
| 年 | 月 | 日 | 事　　　　　　　項 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 賞　罰 | | | | | |
| 年 | 月 | 日 | 事　　　　　　　項 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |

別紙4　「志望理由書 」

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志望理由書 | 氏　名 |  |
| 志望理由について、３００字程度で記載してください。 | | |
|  | | |

別紙5　「推薦書 」　(※任意様式可)

|  |
| --- |
| 推　 薦　 書 |
| 平成　　　年　　　月　　　日  医療機器設計開発人材養成講座責任者　殿  ( 推薦者 )  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属　：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　責　：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　：  　( 被推薦者 )  　所　属　：  氏　名　：  （ 推薦理由　） |
| ※　本講座開設にあたり、医療現場での実習、見学等が予定されており、最低限の医療倫理感も要求されます。その点ご留意いただき、推薦者の決定をよろしくお願い申し上げます。 |

別紙6　「写真撮影データの使用承諾書」

|  |
| --- |
| 写真撮影データの使用承諾書 |
| 本講座における周知の一環として、山梨大学および山梨県のホームページに講座の紹介と隔月に広報誌を作成しております。（http://cacr.yamanashi.ac.jp/course.html）【山梨大学】　　（http://www.pref.yamanashi.jp/shinjigyo/index.html）【山梨県】  上記に、講座内で撮影した写真データを掲載させて頂きたく存じます。  つきましては、下記の項目にチェックとご署名の上、ご承諾の可否をお聞かせくださいますようお願い申し上げます。 |
| 《画像使用に当たって》   1. 承諾していただいた画像は、山梨大学および山梨県広報活動以外には使用いたしません。 2. 画像を使用する際の表示個人名はイニシャルにし、個人が特定できないようにします。 3. 本承諾書の適用範囲には、山梨大学および山梨県のインターネット媒体（ホームページ）、   及び外部メディア（新聞、テレビ、雑誌、冊子類等）が含まれます。   1. 承諾確認画像については、明らかに本人とわかるアップ画像を対象といたします。大きなサングラスやマスクにより個人の判別が困難な画像、横向き、後ろ向き、顔が小さく写っている画像などは、当方の判断で使用させていただきます。 |
| 画像データ使用承諾書  私は、山梨大学および山梨県で撮影した、私が写っている写真データを、  上記の目的と方法で使用されることに  □ 承諾します  □ 承諾しません    平成30年　　月　　日    所属：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名： |

別紙7　「やまなし新産業構造対応雇用創造プロジェクト　参加申込書」

医療機器設計開発人材養成講座担当　→　山梨県産業労働部新事業・経営革新支援課

やまなし新産業構造対応雇用創造プロジェクト　参加申込書

（医療機器設計開発人材養成講座出願用）

申込日　平成　　　年　　　月　　　日

　 事業所名　　　　　　　　　　　　【部署名:　　　　　　　　　　　　】

　　担当者名　　　　　　　　　　　　　電話番号

※参考の【事業の趣旨など】を理解のうえ、以下の点線の枠内についてご回答下さい。

１．御社の医療機器分野での活動状況は次のいずれに該当しますか。

□　現在該当分野で活動している。　　　　　　□　今後参入を目指す。

２．医療機器分野において、御社の主要製品（検討中を含む）が含まれる業種は次の９業種  
のうちいずれに該当しますか。（略称の内容は参考【２の凡例】参照）

□ プラ　□ 金属　□ 生産用　□ 業務用　□ 電子　□ 電気　□ 情報　□ 輸送用

□ 情報サービス

　　主な製品名　　　　　　　　　　　　　　（←記入しなくてもかまいません）

**＜参考＞**

【①「やまなし新産業構造対応雇用創造プロジェクト」の趣旨など】

県内における正社員雇用の創造を図るため、医療機器や燃料電池等今後成長が見込まれるものづくり分野における県内企業の事業拡大や新規参入を支援するとともに、地域の求職者の就職を支援するプロジェクトを実施します。

そのため、事業に参加をされる事業者においては、非正規社員の正社員化も含め、正社員雇用の創造に努めていただくとともに、事業終了後に雇用の状況や計画などにかかるアンケート等に御協力いただきますようお願いします。

【②プロジェクトの対象分野】

1　医療機器関連産業　2　燃料電池関連産業　3　スマートデバイス関連産業　4　生産機器・業務機器システム産業

【③２の凡例】　( )内は、日本標準産業分類(総務省)の中分類番号

プラ：プラスチック製品製造業(18)、金属：金属製品製造業(24)、生産用：生産用機械器具製造業(26)、業務用：業務用機械器具製造業(27)、 電子：電子部品・デバイス・電子回路製造業(28)、電気：電気機械器具製造業(29)、情報：情報通信機械器具製造業(30)、輸送用：輸送用機械器具製造業(31)、情報サービス：情報サービス業(39)

【 (別紙７)に関する問合せ先 】

〒400-8501　山梨県甲府市丸の内1-6-1

山梨県産業労働部新事業・経営革新支援課 新分野進出担当

TEL：055-223-1565　FAX：055-223-1569

－１－