

ぎょうだスキルバンク入会申込書・登録カード

登録No. _____

ぎょうだスキルバンクの設立趣旨に賛同し入会申込及び登録いたします

年 月 日

ふりがな 氏 名	ぎょうだ いちろう 行田 一郎	男・女	生年月日	S15年 6月 10日
-------------	--------------------	-----	------	-------------

住 所

〒 361-0077 行田市忍2-1-8

電話番号	携帯電話	FAX
048-556-4111	090-1234-〇×〇×	048-556-0059

E-mail	info@gyoda-cci.or.jp
--------	----------------------

専門分野（主に従事していた仕事）

生産管理、生産技術関係
工場マネジメント

主な資格・免許

主な経歴

就 任	辞 任	(記入欄がたりない方は裏面をご利用ください)
S45年4月	S55年3月	(株)埼玉工業 行田工場 品質管理課
S55年4月	S60年3月	同 課長
S60年4月	H3年3月	同 生産技術部長
H3年4月	H8年3月	系列企業 長野工場 取締役工場長
H8年4月	H12年3月	同 取締役社長
H12年5月	年 月	退職

支援可能な分野

- ①経営計画・戦略立案 ②海外展開・国際化 ③情報化・IT活用 ④販売・マーケティング
⑤技術・製品開発 ⑥生産管理 ⑦物流管理 ⑧経理・財務管理 ⑨人事・労務管理 ⑩法務・特許
⑪設計・施工管理 ⑫販促・イベント企画 ⑬その他 ()

専門知識・経歴・アピールポイント

生産性の向上
品質の向上
原価低減
現場改善のための人材育成等の指導に自信があります

所属団体 勤務先	
-------------	--

個人の連絡先情報等公開の諾否	<input checked="" type="radio"/> 承諾する	<input type="radio"/> 承諾しない
----------------	---------------------------------------	-----------------------------

※ 記入しきれない方は任意の別紙を添付してください

ぎょうだスキルバンク入会申込書・登録カード

登録No. _____

ぎょうだスキルバンクの設立趣旨に賛同し入会申込及び登録いたします

年 月 日

ふりがな 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日
-------------	--	-----	------	-------

住 所

〒	
---	--

電話番号

携帯電話

FAX

--	--	--

E-mail

--

専門分野（主に従事していた仕事）

主な資格・免許

主な経歴

就 任	辞 任	(記入欄がたりない方は裏面をご利用ください)
年 月	年 月	
年 月	年 月	
年 月	年 月	
年 月	年 月	
年 月	年 月	
年 月	年 月	

支援可能な分野

- ①経営計画・戦略立案 ②海外展開・国際化 ③情報化・IT活用 ④販売・マーケティング
⑤技術・製品開発 ⑥生産管理 ⑦物流管理 ⑧経理・財務管理 ⑨人事・労務管理 ⑩法務・特許
⑪設計・施工管理 ⑫販促・イベント企画 ⑬その他（ ）

専門知識・経歴・アピールポイント

所属団体

勤務先

--

個人の連絡先情報等公開の諾否

イ. 承諾する

ロ. 承諾しない

※ 記入しきれない方は任意の別紙を添付してください

主な経歴

就任		辞任		
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	
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	
年	月	年	月	
年	月	年	月	
年	月	年	月	
年	月	年	月	
年	月	年	月	

その他

Lined area for additional information.