

あとつぎデータベース 登録シート 「後継希望者」用

支援機関名	担当者
-------	-----

【注意事項等】
 「公開」… 情報公開する事項です。 「※」… 「買い手」等に情報提供する事項です。
 「□」… □した項目についてのみ「買い手」等に情報提供する事項です。 「-」… 支援機関のみ情報共有する事項です。

希望者概要	※	氏名		-	登録日		
				公開	公開用名		
	※	住所	〒				
	公開	エリア	<input type="checkbox"/> 岐阜 <input type="checkbox"/> 西濃 <input type="checkbox"/> 中濃 <input type="checkbox"/> 東濃 <input type="checkbox"/> 飛騨	※	TEL		
	※	メール		※	URL		
	※	生年月日					
	-	家族構成					
公開	現在の状況	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 創業準備中 <input type="checkbox"/> 経営者・後継者 <input type="checkbox"/> 学生等					

	公開	承継概要	
	※	職歴 準備状況等	
	※	特技 保有資格等	
	※	希望内容等	
	※	希望地域等	
	-	本人状況所見	
	-	対応内容 支援措置等	

令和 年 月 日

同意者署名または押印

【画像など参考データ等】 その他情報等がありましたら、適宜入力してください。