別紙2　「志願書」

令和4年度　医療機器産業技術人材養成講座

（やまなし地域活性化雇用創造プロジェクト）

志 願 書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 整理番号（大学記入欄） 　No. |
| 令和４年　　　　　月　　　　　日  |
| （フリガナ） 氏 名 生年月日 　　　　　　 年 　　　　　　月　　　　　　日 生 （　　　　　　歳） |
| 認定コースとして申し込む方は、下記の希望するコースにチェックしてください。□ 高度管理医療機器責任技術者等認定コース□ 一般医療機器責任技術者等認定コース |
| 会社名 |  |
| 勤務先住所 | 〒  |
| 勤務先電話 |  |
| 志願者携帯電話 |  |
| E-mail（志願者のメールアドレス） |  |
| 緊急連絡先（氏名・電話） |  |
| （山梨県内においての医療機器関係業務への従事状況及び興味のある医療機器や技術分野等を記載してください。） |

※出願資格のうち（２）の方は自宅住所等を記載してください。

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。 |
|  |
| ※製作実習グループ分けの参考とするため、現在従事している職種と業務を簡単に記載ください。（例）　・職種：設計・開発・製造・生産管理・営業・その他　　　　　・従事している業務（簡単に） |

別紙5　「推薦書」（※任意様式可）

|  |
| --- |
| 推　 薦　 書 |
| 令和４年　　　月　　　日医療機器産業技術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）  |
| ※　本講座では病院見学、製造所見学などを予定しており、身勝手な行動は慎んでいただく必要がありますので、その点にご留意いただき、被推薦者の決定をお願い申し上げます。 |

別紙6　「画像データの使用承諾書」

|  |
| --- |
| 画像データの使用承諾書 |
| 山梨大学及び山梨県のホームページや広報誌等において、本講座の紹介をしております。つきましては、講座内で撮影した画像データを使用させて頂きたく、下記の《画像使用に当たって》をよくご確認いただき、承諾の可否とご署名をお願い申し上げます。 |
| 《画像使用に当たって》1. 御承諾頂いた画像は、医療機器産業技術人材養成講座の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する等、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、山梨大学及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. 本承諾書の対象となる画像は明らかに本人とわかる画像を対象といたします。（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、私が写っている画像データを、上記の目的と方法で使用されることを  □ 承諾します　　  □ 承諾しません　 令和４年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名： |

別紙7　「やまなし地域活性化雇用創造プロジェクト」　参加申込書

プロジェクト参加企業人事・総務御担当者　→　医療機器産業技術人材養成講座担当

やまなし地域活性化雇用創造プロジェクト　参加申込書

（医療機器産業技術人材養成講座出願用）

申込日　令和４年　　　月　　　日

 　 事業所名　　　　　　　　　　　　【部署名:　　　　　　　　　　　　】

　　担当者名　　　　　　　　　　　　　電話番号

メールアドレス

※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）

□ 化学　 □ プラ　□ 金属　□ はん用　□ 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. 「やまなし地域活性化雇用創造プロジェクト」の趣旨など】

本プロジェクトは山梨県内の産業人材を育成・確保し、生産性向上を図り、労働力不足を解消するとともに、働き方改革への取組による魅力的な職場づくりを促進することにより、良質で安定的な正社員雇用の確保及び職場への定着を図るため実施しています。そのため、事業に参加をされる事業者においては、正規雇用の確保や生産性の向上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。

1. ２の凡例】　( )内は、日本標準産業分類(総務省)の中分類番号

化学：化学工業(16)、プラ：プラスチック製品製造業(18)、金属：金属製品製造業(24)、はん用：はん用機械器具製造業(25)、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)

【 参加申込書の内容に関する問合せ先 】

〒400-8501　山梨県甲府市丸の内1-6-1

山梨県産業労働部　成長産業推進課　新分野進出担当

TEL：055-223-1565　FAX：055-223-1569

－１－