（様式Ａ）

令和　　年　　月　　日

　大阪市長

あきない伝道師による商店街強化事業にかかる登録申請書

　次のとおり、あきない伝道師として登録の申請をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日生（満　　　　歳） |
| 住所 | 〒　　— |
| 事務所等 | 名称 |  | 肩書 |  |
| （ある場合のみ記入） | 所在地 | 〒 |
| 連絡先等 | 電話 |  | 携帯 |  |
| FAX |  | E-mail |  |
| 保有資格等 | 名称 |  | 取得日 |  |
| 名称 |  | 取得日 |  |
| 名称 |  | 取得日 |  |
| ◇得意とする分野

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. SNS・HPでの情報発信
2. イベント運営
3. 空き店舗対策
4. 組織体制づくり
5. 国内外旅行者の消費喚起
 | 1. 商店街活性化計画づくり
2. 補助金・資金調達
3. 課題発掘・整理
4. 販促力向上
5. ハード事業
 | ⑪個店の魅力向上⑫その他 |

◆これまでの商店街等指導実績についてご記載下さい。（指導先の名称は伏せていただいて結構です） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

◆商店街等活性化等の方策について、ご自身の考えをお聞かせください。また、特に回答する内容がない場合は、「特になし」とご記載ください。

|  |
| --- |
| （商店街等の現状について） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （商店街等の有効な活性化策） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. 本書については、個人情報保護の観点から本件登録以外の目的で使用しませんが、◆の項目については、効果的なマッチングのため支援予定先となる商店街団体等にお伝えすることはあります。
2. 翌年度以降も本市が本事業を継続する場合は、本人から辞退の申し出がある場合を除き自動的に登録を更新します。

|  |  |
| --- | --- |
| ※大阪市記入欄 |  |