平成29年6月7日

**平成29年度神奈川県６次産業化プランナー候補者募集について**

神奈川県６次産業化サポートセンター

平成29年度神奈川県６次産業化サポートセンターでは、6次産業化を志す一次産業者への支援強化を図るため、神奈川県6次産業化プランナーとして登録を希望する方を募集いたします。

1. **主な業務内容**神奈川県６次産業化サポートセンターの依頼に応じて、
・農林漁業者等の経営の発展段階に即した課題の解決に向けた個別相談、
・総合化事業計画の認定に向けたサポートや当該認定後のフォローアップ、
・神奈川県６次産業化サポートセンターが企画、開催する研修会や交流会での講師
など
2. **応募資格**神奈川県６次産業化プランナー候補者に応募しようとする者は次の要件を満たしていることとします。
(1) 業種要件
以下の１以上の分野について支援経験を有していること。支援経験は６次産業化に限定するものではありません。
ア）農業　　イ）漁業　　ウ）畜産業　　エ）林業

(2) 学識要件
 (1)の業種について、以下の1以上の分野について専門的知見を有していること。
ア）新商品開発
イ）商品改良
ウ）営業戦略
エ）販売促進
オ）メニュー開発
カ）デザイン

キ）広報・普及

ク）マッチング

ケ）人材（経営者）育成

コ）事業継承

サ）経営計画

シ）調査・分析

ス）物流

セ）品質管理（食品衛生）

ソ）その他（自己申告）

(3) コミュニケーション能力要件
6次産業化に関する支援措置や事業計画の作成に関し、事業者に対して丁寧に相談に応じ、的確な助言をする能力を有していること。

(4)神奈川県の課題に応じた支援実績
神奈川県での支援実績等がある場合、選考時に加点します。

1. **神奈川県6次産業化プランナー候補者の選定方法**① 神奈川県６次産業化サポートセンターに設置する6次産業化プランナー選定評価委員会(以下「選定 評価委員会」という)において候補者を選定します。

② 選定結果については、選定評価委員会における選定が終了次第、速やかに全ての応募者に対して郵送で通知します。７月下旬頃を予定しています。なお、6次産業化プランナー候補者の選定に係る経過、選定結果等に関するお問い合わせにはお答えできませんので、あらかじめご了承ください。
2. **業務形態及び謝礼等**業務形態については、神奈川県６次産業化サポートセンターからの依頼を受け業務を実施していただきます。なお、謝礼については１時間あたり7,100円が支給されます。また、別途旅費が支給されます。
3. **応募方法**応募に当たっては、事前に次の事項についてご確認ください。
4. この募集は、あくまで6次産業化プランナー候補者を募集する者であり、実際に6次産業化プランナーとして活動をしていただくには、神奈川県６次産業化サポートセンターに登録される必要があります。
5. 6次産業化プランナーとして活動していただくには、神奈川県６次産業化サポートセンターからの依頼が必要であり、登録されても必ずしも業務の依頼があるとは限りません。
6. 応募者及びその取り組みについて、必要に応じて本人への確認や関係者への調査を行うことがあります。
7. 応募内容に虚偽が認められた場合、その応募に基づく選定結果は無効となります。
8. 応募は自薦によるものとし「神奈川県６次産業化プランナー登録申請書」に必要事項をご記入の上、次の通り提出ください。提出された書類は返却いたしません。
・必要部数　１部
・募集期間　平成29年６月７日（水）から平成29年６月21日（水）12:00まで
・提出方法　郵送（持参不可）
　　　　　　封筒に「６次産業化プランナー応募書類在中」と記載下さい
・提出先
231-0015
横浜市中区尾上町5-80中小企業センタービル2F
株式会社コンサラート　担当：坂本
9. **個人情報の管理**個人情報については、適切に管理し、利用目的以外に第三者への開示、公表はいたしません。

　　　※事務局使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**神奈川県６次産業化プランナー登録申請書**

年　　月　　日

私は、神奈川県６次産業化の専門家として登録を申請します。下記記載事項は事実に相違ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 写真 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　（西暦）　　年　　月　　日生　（満　　歳） |

１　自宅

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ | －　　　－　　　　 |
| E-mail |  | 携帯番号 |  |

２　事業所連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 住　　所 | 〒  |
| 電　　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | 携帯番号 | 0 |
| ＵＲＬ |  |

３　所属事業所（別に所属事業所のある場合は、ご記入下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所属部署･役職名等 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電　　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | 携帯番号 |  |
| 所属会社との関係 | 1. 代表者　　　②役員　　　③社員　　④その他（　　　　　　　　　　　　　）
 |

４　主な経歴・経験（職歴（内部異動は除く）、職務内容）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自年月 | 至年月 | 内　　　　　　　容 |
| 　年 　月  | 　　年　　月 |  |
| 　年 　月  | 　　年　　月 |  |
| 　年 月  | 現在 |  |

５　業種要件（該当する業種に○印を付けてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 農業 |  |
| 漁業 |  |
| 畜産業 |  |
| 林業 |  |

６　学識要件（該当する専門分野に○印を付けてください）

|  |  |
| --- | --- |
| ア）新商品開発 |  |
| イ）商品改良 |  |
| ウ）営業戦略 |  |
| エ）販売促進 |  |
| オ）メニュー開発 |  |
| カ）デザイン |  |
| キ）広報・普及 |  |
| ク）マッチング |  |
| ケ）人材（経営者）育成 |  |
| コ）事業継承 |  |
| サ）経営計画 |  |
| シ）調査・分析 |  |
| ス）物流 |  |
| セ）品質管理（食品衛生） |  |
| ソ）その他（自己申告） |  |

７　６次産業化に係る主な支援の経験（主な支援内容について直近3年程度でご記入下さい。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 専門分野（上記６） | 支援時期 | 地域都道府県市町村名 | 主な支援内容と成果等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

８　神奈川県での支援実績について

地域食材を使って商品開発経験を有していますか？

|  |
| --- |
| 「あり」の方は以下、簡潔にご記入ください。（複数ある方は５件を上限に行を追加してご記入ください） |
| 市町村 |  |
| 使用した食材 |  |
| 開発商品 |  |

県内加工先とのネットワークを有していますか？

|  |
| --- |
| 「あり」の方は以下、簡潔にご記入ください。（複数ある方は５件を上限に行を追加してご記入ください） |
| 事業者名 |  |
| 所在地（市町村） |  |
| 加工できるもの |  |

県内販路先とのネットワークを有していますか？

|  |
| --- |
| 「あり」の方は以下、簡潔にご記入ください。（複数ある方は５件を上限に行を追加してご記入ください） |
| 事業者名 |  |
| 所在地（市町村） |  |
| 商談できるもの |  |

総合化事業計画作成、認定実績を有していますか？

|  |
| --- |
| 「あり」の方は以下、簡潔にご記入ください。（複数ある方は５件を上限に行を追加してご記入ください） |
| 事業者名 |  |
| 所在地（市町村） |  |
| 認定年月 |  |
| 計画名 |  |

今年度６次産業化に取り組もうとする生産者向けの研修会を予定しています。商品開発やマーケティングに課題を持ち、講座をご紹介できる生産者との繋がりを持たれていますか？

|  |
| --- |
| 「あり」の方は以下、簡潔にご記入ください。（複数ある方は行内で列挙してご記入ください） |
| 呼びかけできる生産者数 |  |
| 主な生産者の所在地（市町村） |  |

研修会では以下の講座を開催予定です。講義が可能な分野がございましたらテーマをご記入ください。

講座は90分です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講座 | テーマ | テーマ設定の目的・狙い |
| 商品開発 |  |  |
| マーケティング |  |  |
| 農業経営 |  |  |
| 地域連携 |  |  |
| 資金調達 |  |  |
| 食品衛生 |  |  |

今年度生産者と事業者の交流会を開催予定です。６次産業化に関心があり生産者と連携ができる３次事業者との繋がりを持たれていますか？

|  |
| --- |
| 「あり」の方は以下、簡潔にご記入ください。（複数ある方は行内で列挙してご記入ください） |
| 事業者の業種 |  |
| 所在地（市町村） |  |

県内６次産業化普及に積極的に関与されていれば活動内容を教えてください。

|  |
| --- |
|  |

※本申請書にご記入いただいた個人情報につきましては、専門家登録の選考、選考結果・６次産業化サポートセンター事業に関する各種連絡のみに利用させていただきます。