様式１

登録申請書

平成　　年　　月　　日

一般財団法人　地域総合整備財団

理事長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

平成３０年度公民連携アドバイザー・リストにつき、下記の者の同リストへの登録を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　（連絡責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　E－mail

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属部署 | 役職名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 当財団公民連携又はPFIアドバイザー派遣事業の実績の有無 | 有　　　　無 |

様式２

公民連携アドバイザリー業務受託一覧表

※申請団体としての実績をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業主体名 | 事業名 | 事業概要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※行が不足する場合は、適宜、増やすなどをして表を作成してください。

様式３

公民連携アドバイザリー業務主担当事業一覧表

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職名 |  |

公民連携事業（　□ＰＰＰ／ＰＦＩ　　□公共施設マネジメント　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業主体名 | 事業名 | 事業概要 | 主担当であった当時の所属企業等及び役職名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※行が不足する場合は、適宜、増やすなどをして表を作成してください。

様式４

登録希望専門家の実績等

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  |
| 所属部署 |  |
| 職名 |  |
| 生年月日 |  |
| 連絡先 | 〒：住所：電話:　　　　　　　　　　　　FAX：E－mail： |
| 経歴 |  |
| 当財団公民連携又はPFIアドバイザー派遣事業の実績の有無 | 　　　有　　　　　　　無 |
| 当財団公民連携、PFI又は指定管理者に係る研修会の講師としての実績の有無 | 　　　有　　　　　　　無 |
| アドバイス等の依頼を希望する事業分野（７分野以内） |  |
| 資格等 |  |
| 主な著書等 |  |
| 参画した主要なプロジェクトの概要と担当した分野 |  |

別表

事業分野分類表

|  |  |
| --- | --- |
| 分類番号 | 事業分野 |
| １ | 庁舎 |
| ２ | 公営住宅 |
| ３ | 図書館 |
| ４ | 給食センター |
| ５ | 斎場・火葬場 |
| ６ | 学校 |
| ７ | 病院 |
| ８ | 廃棄物処理施設 |
| ９ | 社会福祉施設 |
| １０ | 駐車場・駐輪場 |
| １１ | 港湾施設 |
| １２ | 浄水場関連施設 |
| １３ | 保育所 |
| １４ | 公園・観光施設 |
| １５ | 会館・ホール等文化施設 |
| １６ | 宿泊施設 |
| １７ | プール等健康増進施設 |
| １８ | エネルギー関連施設 |
| １９ | 道路・橋梁 |
| ２０ | 卸売市場 |
| ２１ | 土地区画整理事業 |
| ２２ | 都市再開発事業 |
| ２３ | ESCO事業 |
| ２４ | その他（具体的に　　　　　） |