（様式1）

事業者支援ノウハウ共有サイト本格稼働に伴う参加機関・職員の応募

（一次追加登録）について

令和　　年　　月　　日

（応募書類提出日）

金融庁監督局銀行第二課

地域金融企画室　御中

　標記について、下記のとおり応募します。

記

1．本事業に参加するニーズ等（例えば以下の①～④に示す項目）（様式自由）

①　事業者支援ノウハウ共有のニーズ（現場実務において認識されている課題等）

②　事業者支援の現場における強み（共助の仕組みの中で、主に回答が期待される人材の特性）

③　事業者支援におけるICT環境の整備状況（例：スマートフォンで顧客情報にアクセス可となっている　等）

④　組織を超えた連携状況（事業者支援ノウハウを共有する独自の取組み。例：同一地域内の金融機関職員が事例を共有する勉強会への参加　等）

2．新たに参加を希望する職員又は利用継続を希望しない職員（様式２-１）

3．今回の参加は見送るが閲覧のみを希望する機関（様式２-２）

4．一次追加登録票（様式３）

　以上

（様式2-1）

職員名簿

（新たに参加を希望する職員又は利用継続を希望しない職員）

参加機関名：

【新たに参加を希望する職員】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名 | 参加を希望する理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）上限５名を目安として、参加を推薦する順に記載すること。

なお、トライアルに参加頂いた機関から新たに参加職員を追加したい場合、営業店の職員を推薦頂けると幸いです。

また、トライアルに参加頂いた職員の方が、

①サイト利用の継続を希望する場合、新たな手続きは不要です。

②サイト利用の継続を希望しない場合、下記に記載願います。

【利用継続を希望しない場合】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名 | 継続を希望しない理由 |
|  |  | （例）人事異動により事業者支援の担当ではなくなったため。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

本件の担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職 | 氏名 | 電話番号 | 電子メールアドレス |
|  |  |  |  |

（様式2-2）

職員名簿

（今回の参加は見送るが閲覧のみを希望する機関）

機関名：

【今回の参加は見送るが閲覧のみを希望する機関及び利用する職員】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名 | 参加ではなく閲覧のみを希望する理由 |
|  |  |  |

（注）閲覧のみの場合は上限１名を目安とする。

本件の担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職 | 氏名 | 電話番号 | 電子メールアドレス |
|  |  |  |  |