

別記

第1号様式（第4条関係）

富里市消費生活相談員人材バンク登録申請書

年 月 日

富里市長 様

私は、富里市消費生活相談員人材バンクへの登録を希望しますので、次のとおり申請します。

ふりがな			性別
氏名			男 ・ 女
生年月日	年 月 日生		(歳)
連絡先	住所	〒	
	電話		
	携帯電話番号		
	メールアドレス		
登録対象資格 (該当するもの全てに○を付けてください。)	消費生活専門相談員 (独立行政法人国民生活センター)		
	認定・取得年月	年 月	
	消費生活アドバイザー (一般財団法人日本産業協会)		
	認定・取得年月	年 月	
	消費生活コンサルタント (一般財団法人日本消費者協会)		
	認定・取得年月	年 月	
	消費生活相談員		
	認定・取得年月	年 月	
消費生活相談業務に関する職歴 (直近のものから記入してください。)	期 間	勤務先等	
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
勤務に関する要望			

備考

- 1 登録対象資格の認定証書の写しを添付してください。
- 2 記入していただいた個人情報、消費生活相談員の候補者選定業務以外の目的で利用することはありません。