参考様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　山口県環境生活部県民生活課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者 住所　〒

氏名

山口県消費生活相談員人材バンクへの登録について（申請）

　私は、山口県消費生活相談員人材バンクへの登録を希望しますので、山口県消費生活相談員人材バンク運営事業実施要領第４条の規定により、別紙のとおり申請します。

　また、県内市町消費者行政担当課長及び山口県消費生活センタ－所長への登録情報の提供について了承します。

**山口県消費生活相談員人材バンク登録申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別（任意） |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 | 　　西暦　　　　　　　年　　　月　　　日生　　（満　　　歳） |
| 連　　　絡　　　先 |
| 住所 |  |
|  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 登録対象要件（該当する資格に☑及び、認定・取得年月日を記入） |
| 認定・取得年月 | 資　　格　　名 |
| □ | 年 | 月 | 消費生活相談員（消費者安全法第１０条の３第１項に規定する国家資格） |
| □　 | 　　　　年 | 月 | 消費生活専門相談員（国民生活センタ－） |
| □ | 年 | 月 | 消費生活アドバイザ－（財団法人日本産業協会） |
| □ | 年 | 月 | 消費生活コンサルタント（財団法人日本消費者協会） |
| その他の免許・資格（自動車免許等、最大４つ迄） |
| 認定・取得年月 | 免許・資格名等 |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |

　裏面に続く

|  |
| --- |
| 現在の勤務状況 |
| 有・無 | 職業 |
| 勤務先名 |
| 職業 |
| 勤務先名 |
| 消費生活相談業務に関する職歴（直近３つ迄） |
| 　　　年　月から |  　年　月まで | 勤務先名等 |
| 　　　 年 | 　　月 | 　　　　年 | 月 |  |
| 　　　 年 | 　　月 | 　　　　年 | 月 |  |
| 　　　 年 | 　　月 | 　　　　年 | 月 |  |
| その他の免許・資格（自動車免許等、最大４つ迄） |
| 取得年月 | 免許・資格名等 |
|  年 | 　　月 |  |
| 　　　　年 | 　　月 |  |
| 　　　　年 | 　　月 |  |
| 　　　　年 | 　　月 |  |
| 勤務に関する希望・要望等 |
| 勤務日数 | 日/週（　　　　　　　　　　　　日/月） |
| 勤務時間 | 　　　　　　　　　　　時間/日（　　　時　　　分～　時　　　分） |
| 勤務地 |  |
| 要望等 |  |

* 消費生活関連資格の認定証書（写し）を添付してください。
* 記入していただいた個人情報は、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。
* 上記登録情報に変更が生じた場合、早急に登録変更届（参考様式第３号）を提出してください。