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 |
| 氏名 |  | | | | | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　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  （該当するも  の全てに○を  記入してくだ  さい。） |  | 山口県消費生活相談員養成研修修了者 | | | | | |
|  | 国民生活センタ－の消費生活相談員養成講座修了者 | | | | | |
|  | 消費生活相談有資格者 | | | | | |
|  | 現に消費生活相談員の職にある者 | | | | | |
|  | 過去に消費生活相談員の職にあった者 | | | | | |
| 相談員養成  研修・講座 | 修了年月 | | | | 修了クラス名等 | | |
|  | |  | | 山口県消費生活相談員養成研修（初級クラス） | | |
|  | |  | | 山口県消費生活相談員養成研修（中級クラス） | | |
|  | |  | | 国民生活センタ－の消費生活相談員養成講座 | | |
| 消費生活  関連資格 | 認定・取得年月 | | | | 資格名等 | | |
|  | |  | | 消費生活専門相談員（国民生活センタ－） | | |
|  | |  | | 消費生活アドバイザ－（財団法人日本産業協会） | | |
|  | |  | | 消費生活コンサルタント（財団法人日本消費者協会） | | |
| 勤務 | 有　・　無 | | | | 職 　業 |  | |
| 勤務先名 | | | | | | |

　　　　　　　　　　裏面に続く

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 消費生活相談  業務に関する  職歴 | 年　　月から | | 年　　月まで | | 勤務先名等 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 消費生活  関連資格  以外の  免許・資格  （自動車免許等） | 取得年月 | | 免許・資格名等 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| 勤務に関する希望｛勤務日数（週○日等）、勤務時間、勤務地など｝記入欄 | | | | | |
| 自己ＰＲ | | | | | |

* 山口県消費生活相談員養成研修または国民生活センタ－の消費生活相談員養成講座の修了証書（写し）を添付してください。
* 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。