愛知県消費生活審議会委員　応募申込書

愛知県消費生活審議会委員に次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日生 |
| 氏　名 |  | | 年　齢  （2024年4月1日現在） | | 歳 |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | 電話番号（　　　　　　）　　　　－  ＦＡＸ番号（　　　　　　）　　　　－  電子メールアドレス | | | | |
| 職　業 |  | 勤務先 | |  | |
| 社会活動  経験等 |  | | | | |
| 自己ＰＲ  （応募動機等） |  | | | | |

【記入にあたって】

・「連絡先」は、最も連絡の取りやすい連絡先を記入してください。

・「社会活動経験等」欄は、消費生活等の団体やグループ・サークルでの活動経験や、国・県・市町村のモニター経験など、主なものを記入してください。

・記載された内容については、委員選考の目的以外に利用しません。

【添付書類】

作文「愛知県の消費者行政に求められるもの」（題名と氏名を除く1,０00字以内、様式自由）を添えて提出してください。