（様式１）

　　年　　月　　日

愛知県県民文化局県民生活部県民生活課長　様

申請者

氏名

愛知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、愛知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、別紙のとおり申請します。

また、県内消費生活センター等の長への登録情報の提供について了承します。

（様式１　別紙）

|  |  |
| --- | --- |
| ※登録番号 |  |

愛知県消費生活相談員人材バンク登録申請書

　年　月　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | 性　別 |
| 氏　　名 |  | | | | | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　（満　　　歳） | | | | | | |
| 現 住 所 | 〒 | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号① | | | | 電話番号② | | |
| メールアドレス | | | | | | |
| 資 格 | 1. 消費生活相談員資格試験合格（　　　　年合格） 2. 消費生活専門相談員（　　　　　　　年取得：直近更新　　　　　年） 3. 消費生活アドバイザー（　　　　　　年取得：直近更新　　　　　年） 4. 消費生活コンサルタント（　　　　　　　年取得）   （注）１　該当する番号に○印及び年数を記入してください。  ２　複数の資格を取得している方は全て記載してください。 | | | | | | |
| その他消費生活相談に際し参考となる資格等 | （自由記載） | | | | | | |
| 職 歴  （直近3箇所） | 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 | |  | |
| 勤 務 に  関 す る  希 望 | 勤務希望地 | | 次ページの勤務を希望する市町村又は地域に○印を記入してください。 | | | | |
| 勤務日数 | | １週当たり可能勤務日数　　　　　　　日 | | | | |
| 勤務時間 | | １日の勤務希望時間　午前・午後　　　：　　　から  　　　　　　　　　　午前・午後　　　：　　　まで | | | | |

（注）１　消費生活関連資格の認定証書（写）を添付してください。

２　登録番号欄には何も記入しないでください。

　　　３　記入していただいた個人情報は、消費生活相談員の募集業務以外の目的には利用しません。

勤　　務　　希　　望　　地　　一　　覧

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

勤務を希望する市町村すべてに○印を記入してください。（地域で希望する場合は該当する地域に○印を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 地　域 | 市　　　町　　　村 |
| センター | １名古屋　　２瀬　戸　　３春日井　　４小　牧　　５尾張旭  ６豊　明　　７日　進　　８清　須　　９北名古屋　10長久手  11東　郷　　12豊　山 |
| 尾　　張 | 13一　宮　　14犬　山　　15江　南　　16稲　沢　　17岩　倉  18大　口　　19扶　桑 |
| 海　　部 | 20津　島　　21愛　西　　22弥　富　　23あ　ま　　24大　治  25蟹　江　　26飛　島 |
| 知　　多 | 27半　田　　28常　滑　　29東　海　　30大　府　　31知　多  32阿久比　　33東　浦　　34南知多　　35美　浜　　36武　豊 |
| 西 三 河 | 37岡　崎　　38碧　南　　39刈　谷　　40安　城　　41西　尾  42知　立　　43高　浜　　44幸　田　　45豊　田　　46みよし |
| 東 三 河 | 47豊　橋　　48豊　川　　49蒲　郡　　50田　原 |
| 新城設楽 | 51新　城　　52設　楽　　53東　栄　　54豊　根 |