

富山県消費生活相談員人材バンク登録申請書

記載日

年

月

日

富山県県民生活課長 殿

私は、富山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、下記のとおり申請します。
また、県内の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。

1 氏名	ふりがな		2 性別 (任意)	男 ・ 女	
3 生年月日	年 月 日生 (満 歳)				
4 住所	〒 —				
5 連絡先	電話番号			消費生活に関する 県からの情報配信 希望の有無	
	メールアドレス			有 ・ 無	
6 保有資格	資格の名称		資格取得		直近更新
		消費生活相談員 (消費者安全法の法定資格)	平成・令和	年 月	
		消費生活専門相談員	昭和・平成・令和	年 月	平成・令和 年 月
		消費生活アドバイザー	昭和・平成・令和	年 月	平成・令和 年 月
		消費生活コンサルタント	昭和・平成・令和	年 月	
※ 取得している資格名の番号に○印を付け、資格取得年を記入してください。 ※ 複数の資格を取得している方はすべて記入してください。 ※ 資格取得を証明する書類（資格証、認定証、合格証等の写）を添付してください。					
7 相談業務 に関する経歴	年 月から	年 月まで	勤務先・職種等		
8 勤務に 関する希望	※ 勤務地、勤務日数、勤務時間等、勤務に関する希望があれば記載してください。				

- 注 1. ご記入いただいた情報は、個人情報の保護に関する法律その他関係法令に基づき厳正に取り扱うとともに、富山県消費生活相談員人材バンク事業以外で使用することはありません。
2. 登録情報の提供先は、県内市町村（消費生活センター又は消費生活相談窓口）及び富山県消費者協会（土日に情報アドバイザーが消費生活相談を実施等）です。
3. 人材バンクへの登録は、消費生活相談員等の採用を保証するものではありません。