くらし安全・消費生活課 相談啓発係　宛

（ＦＡＸ　026-223-6771　　電子メール　kurashi-shohi@pref.nagano.lg.jp）

受講申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年 齢 | 勤務先名・学校名 |  |
| 氏　名 |  | 　歳 | 勤務先・学校所在市町村名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅　（　　　　　）　　　　　－携帯　　　　　 　－　　　　　 － |
| ＦＡＸ番号 | （　　　　　）　　　　　－ |
| 電子メール | 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 確認事項 | **※「はい・いいえ」のどちらかに○をお願いします。**　①18歳以上で長野県内に在住である。　　　 （　はい　・　いいえ　）　②全８回の講義を受講できる。　　　　 　　 （　はい　・　いいえ　）　③今年度、消費生活相談員試験を受験する。　（　はい　・　いいえ　）　④現在、県内の市町村の消費生活相談員（消費生活相談事務担当を含む。）である。（採用予定を含む。）　　　　　　　 （　はい　・　いいえ　）　　　　　　　　　　　　　　　（採用予定の場合：　　　　年　　月から）　⑤消費生活サポーターとして登録されている。 （　はい　・　いいえ　） |
| 応募動機 | **※選考に際しての資料となりますので、必ず300字以内でご記入ください。** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |