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](mailto: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。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |