

(様式1)

年 月 日

長野県消費生活センター所長 様

申請者 住所

氏名 印

長野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、長野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。

長野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 | 生年月日 | | 性別 |
| 氏名 | 昭和・平成 年月日生 (満 歳) | | 男・女 |
| 現住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | (市外局番) - - - (携帯電話) - - - | | |
| メールアドレス | @ | 情報受信希望の有無※ | 有 無 |
| 資格※ | ①消費生活相談員(平成・令和 年取得) ②消費生活専門相談員 (昭和・平成・令和 年取得:直近更新 平成・令和 年) ③消費生活アドバイザー (昭和・平成・令和 年取得:直近更新 平成・令和 年) ④消費生活コンサルタント(昭和・平成・令和 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) | | |
| 現在の勤務状況 | ① 勤務している(勤務先 勤務先 → A継続予定 · B未定) ② 勤務していない (自由記載) | | |
| (注) ①②の該当番号 勤務先A継続予定、B未定の区分に○を付けてください。 | | | |
| 職歴 (直近3箇所) | 年月から | 年月まで | 勤務先名等 |
| | S・H・R | S・H・R | |
| | S・H・R | S・H・R | |
| S・H・R | S・H・R | | |
| 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 | |
| | 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 ※欄は、有または無のどちらかに○を付けてください。

(対象は、研修・講座に関する情報、相談員募集に関する情報等です。)

4 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

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。)

| 区分 | 地域 | 市町村 |
|----|-----|---|
| 東信 | 佐久 | 1 小諸市 2 佐久市 3 小海町 4 佐久穂町 5 川上村 6 南牧村 7 南相木村 8 北相木村 9 軽井沢町 10 御代田町 11 立科町 |
| | 上小 | 12 上田市 13 東御市 14 長和町 15 青木村 |
| 南信 | 諏訪 | 16 岡谷市 17 諏訪市 18 茅野市 19 下諏訪町 20 富士見町 21 原村 |
| | 上伊那 | 22 伊那市 23 駒ヶ根市 24 辰野町 25 箕輪町 26 飯島町 27 南箕輪村 28 中川村 29 宮田村 |
| | 下伊那 | 30 飯田市 31 松川町 32 高森町 33 阿南町 34 阿智村 35 平谷村 36 根羽村 37 下條村 38 壱木村 39 天龍村 40 泰阜村 41 喬木村 42 豊丘村 43 大鹿村 |
| 中信 | 木曾 | 44 上松町 45 南木曾町 46 木曾町 47 木祖村 48 王滝村 49 大桑村 |
| | 松本 | 50 松本市 51 塩尻市 52 安曇野市 53 麻績村 54 生坂村 55 山形村 56 朝日村 57 筑北村 |
| | 北安曇 | 58 大町市 59 池田町 60 松川村 61 白馬村 62 小谷村 |
| 北信 | 長野 | 63 長野市 64 須坂市 65 千曲市 66 坂城町 67 小布施町 68 信濃町 69 飯綱町 70 高山村 71 小川村 |
| | 北信 | 72 中野市 73 飯山市 74 山ノ内町 75 木島平村 76 野沢温泉村 77 栄村 |