

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	〒			
テキスト 送付先	※上記住所以外の場所にテキストの送付を希望する場合のみご記入ください 〒			
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今年度、消費生活相談員資格試験を受験する。 (はい ・ いいえ) ③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) ④長野県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、詳細にご記入ください。			

※ご記入いただいた個人情報本通信講座業務に必要な事務、資格取得試験等に関するお知らせにのみ利用します。