 くらしのサポーター認定申請書

年　　月　　日

徳島県消費者情報センター　宛

（FAX　０８８－６２３－０１７４）

　 　私は、「くらしのサポーター」の認定を申請します。

**１　申込者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏 名 |  | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | 性 別 | 男・女 |
| 住　　所 | 〒　　 － | |  | | | | | | |
| 連絡用  電話番号 |  | | 連 絡 用  メールアドレス | | | パソコン（スマートフォン）・携帯電話　　※どちらかに○を  してください  （　　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　） | | | |
| とくしま消費者交流ひろば  メールマガジンの登録の有無 | | 有 ・ 無 | | メールマガジン登録がまだの場合は、上記パソコンのアドレスを登録してよろしいか。 | | | | | はい ・ いいえ |
| くらしに関する活動歴（活動の概要を記入してください）  　○○消費者協会会員、○○年消費者大学校卒業生など | | | | | | | | | |

※収集した個人情報は、本人への消費生活に関する情報提供の目的以外に使用しません。

　※申込者の連絡先は、事務連絡に使用しますので、正確に詳しくご記入ください。

**２　情報を受ける方法**

|  |
| --- |
| あなたが情報を受けることができる手段を選んでください。  □ インターネット　※毎月発行している「くらしのサポーター通信」等は、センターホームページから御覧いただくことができます。  □ 情報紙（郵送） |

**３　市町村等への公開について**

|  |
| --- |
| 問い合わせがあった場合、あなたの氏名・住所・連絡先を紹介してよろしいですか。  （１）お住まいの市町村消費者行政担当課に  　 □ はい　　　　 □ いいえ  （２）他のくらしのサポーターに  　　　 □ はい　　　　　□ いいえ  （３）お住まいの地域の消費生活コーディネーターに  　　　　□ はい　　　　　□ いいえ |