

※登録番号

(様式第2号)

徳島県消費生活相談員人材バンク登録票

記入日

令和

年

月

日

現在

(1) 氏名	ふりがな		男 ・ 女	昭和 ・ 平成	年	月	日生 (満 歳)
	〒						
(2) 現住所等	メールアドレス						
	電話 ()		携帯電話 ()				
(3) 資格	資格の名称		資格取得		直近更新		
	1	消費生活相談員 (国家資格)	平成・令和	年			
	2	消費生活専門相談員	昭和・平成・令和	年	平成・令和	年	
	3	消費生活アドバイザー	昭和・平成・令和	年	平成・令和	年	
	4	消費生活コンサルタント	昭和・平成・令和	年			
※ 取得している資格名の番号に○印を付け、資格取得年を記入してください。 ※ 複数の資格を取得している方はすべて記入してください。 ※ 資格取得を証明する書類 (写) を添付してください。							
(4) その他消費生活相談に際し参考となる資格	※ 自由記入 (資格の取得年月も記入してください。)						
(5) 現在の勤務状況	勤務している・勤務していない (勤務先)						

(注) 本票に御記入いただいた個人情報は、徳島県個人情報保護条例その他関係法令に基づき厳正に取り扱うとともに、徳島県消費生活相談員人材バンク事業以外で使用することはありません。

(裏面も記入してください。)

	勤務期間	勤務先
(6) 職歴 (直近3カ所)	S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月	
(7) 1週当たり 可能勤務日数	日	
(8) 1日の勤務 希望時間	時 分から 時 分まで	
(9) 勤務希望場 所 (センター)	※ 勤務を希望する消費生活センターの番号に○印を付けてください。(複数可)	
	1 徳島県	8 美馬地区
	2 徳島市	9 みよし
	3 鳴門市	10 松茂・北島
	4 小松島市	11 藍住町
	5 阿南市	12 板野町
	6 吉野川市	13 上板町
	7 阿波市	