

令和3年度消費生活相談員有資格者活動状況調査票

令和3年1月31日現在

ふりがな 氏名			生年月日	昭・平 西 暦	年	月	日
住 所	〒	(平日日中の連絡先) 電話 _____ ファクシミリ _____ (読み方) 電子メール _____					

※ 県では、県・市町村の消費生活相談員の採用や講師選定の参考とするため「神奈川県消費生活相談員有資格者名簿」を作成し、市町村の消費生活行政担当課へ配布しています。

※ 同名簿には、上欄に記入していただいた個人情報のうち、氏名、年齢、居住地(市区町村名まで)のみを記載し、個人情報の取り扱いについては、十分配慮をいたします。

1 あなたは今後、県・市町村の相談員あるいは啓発活動の講師等として活動することを希望しますか。
(□にチェックしてください。)

- ① 相談員勤務を希望する
 ② 啓発活動を希望する < 講師 執筆 >
 ③ 相談員・啓発両方の活動を希望する
 ④ 今回は希望しないが、名簿への登載は希望する
 ⑤ 名簿への登載を希望しない

※ 上記 ①～④に該当する方は、「2」以降を記入してください。

2 現在取得している資格等について

相談員 関連	ア	消費生活相談員(国家資格)	取得年	平・令 年			
	イ	日本産業協会消費生活アドバイザー	取得年	昭・平・令 年	有効期限	平・令 年	
	ウ	日本消費者協会消費生活コンサルタント	修了年	昭・平・令 年			
そ の 他	エ	国民生活センター消費生活専門相談員	取得年	昭・平・令 年	有効期限	平・令 年	
	カ	教諭(教科 ())(())	取得年	昭・平・令 年			
	キ	栄養士	取得年	昭・平 年	管理栄養士	取得年	平・令 年
	ク	繊維製品品質管理士	取得年	昭・平・令 年			
	ケ	建築士(級)	取得年	昭・平・令 年			
	コ	薬剤師	取得年	昭・平・令 年			
	サ	宅地建物取引士	取得年	昭・平・令 年			
	シ	旅行業務取扱管理者	取得年	昭・平・令 年			
	ス	日本語以外に話せる言語(日常会話程度)(語、 語、 語、 語)					
	セ	ファイナンシャルプランナー(級)	取得年	昭・平・令 年			
ソ	その他 (例 行政書士、貸金業務取扱主任者)						

3 相談員としての勤務状況について(民間も含む)

(1)現在

勤務先	勤務状況		備考
	月・週	日・ 時間勤務	
	月・週	日・ 時間勤務	
	月・週	日・ 時間勤務	

(2)過去(5年間)

勤務先	勤務期間						
	平	年	月	～	平	年	月
	平	年	月	～	平	年	月

裏面に続く

4 講師等として過去2年の主な活動状況について(講師等の活動を希望する方)

(1) 講師活動

対象または依頼者等	テーマ	回数

※ 例 ○○老人クラブ(令和元年7月) 「悪質商法」 2
 ○○中学校PTA(平成30年10月) 「クーリング・オフについて」 1

(2) 執筆活動

対象または依頼者等	テーマ	回数

※ 例 ○○自治会広報紙(平成30年8月号) 「悪質商法」 1

(3) 得意とするテーマ(空欄に○印 複数可)

食	契約	相続問題
住	特商法	マナー 修了年 昭・平 年
衣	多重債務	高齢者問題
金融	製品安全	消費者教育
損保・生保	PL法	消費者行政
情報通信	金銭教育	その他()
旅行サービス	環境・リサイクル	()
年金	生活設計	()
医療	冠婚葬祭	()

5 県が行う相談員研修や消費者教育担い手講座の開催案内通知等を希望しますか。(希望する場合には□にチェックしてください。)

①希望する。(※通知等は、電子メールでお知らせしますので、希望する場合は、本調査票(表面)に電子メールアドレスを記載してください。)

6 県・市町村の啓発活動の講師として活動することをご希望の方に伺います。

(1) 神奈川県消費生活出前講座の講師登録について(希望する場合には□にチェックしてください)

①希望する。

(2) 消費生活出前講座の講師活動可能地域について((1)で「希望する」をチェックされた方)
 (活動可能な地域に○、活動できない地域に×をご記入ください)

- | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 横浜市 | <input type="checkbox"/> 川崎市 | <input type="checkbox"/> 相模原市 | <input type="checkbox"/> 横須賀市 | <input type="checkbox"/> 平塚市 | <input type="checkbox"/> 鎌倉市 |
| <input type="checkbox"/> 藤沢市 | <input type="checkbox"/> 小田原市 | <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 | <input type="checkbox"/> 逗子市 | <input type="checkbox"/> 三浦市 | <input type="checkbox"/> 秦野市 |
| <input type="checkbox"/> 厚木市 | <input type="checkbox"/> 大和市 | <input type="checkbox"/> 伊勢原市 | <input type="checkbox"/> 海老名市 | <input type="checkbox"/> 座間市 | <input type="checkbox"/> 南足柄市 |
| <input type="checkbox"/> 綾瀬市 | <input type="checkbox"/> 葉山町 | <input type="checkbox"/> 寒川町 | <input type="checkbox"/> 大磯町 | <input type="checkbox"/> 二宮町 | <input type="checkbox"/> 中井町 |
| <input type="checkbox"/> 大井町 | <input type="checkbox"/> 松田町 | <input type="checkbox"/> 山北町 | <input type="checkbox"/> 開成町 | <input type="checkbox"/> 箱根町 | <input type="checkbox"/> 真鶴町 |
| <input type="checkbox"/> 湯河原町 | <input type="checkbox"/> 愛川町 | <input type="checkbox"/> 清川村 | | | |

その他特に希望がある場合()

(3) 消費生活出前講座の講師活動可能時間帯について(空欄に○印 複数可)

	9:00~12:00	13:00~17:00	17:00~20:00	備考
月曜日				
火曜日				
水曜日				
木曜日				
金曜日				
土曜日				
日曜日				

7 その他・ご意見