

# 令和8年度 神奈川県消費生活相談総括選考申込書（1）

※この欄には記入しないでください

氏名 <small>ふりがな</small>				<div>写真貼付欄</div> <div>縦3.0cm×横2.5cm</div> <div>上半身・脱帽・正面 向きの本人である ことを確認できるもの</div> <div>申し込み時より6ヶ月以内に 撮影したもの</div>
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
住 所	(〒 - )			
電話 ・ メールアドレス	(携帯) - - (メールアドレス)			
最終学歴	学 校 名	学 部・学 科 名	卒 業 年 月	
			年 月	
職 歴  (消費生活相談員 としての職歴 について必ず 記載してください)	勤 務 先 名・職 務 内 容		在 職 期 間	
			昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 ～ 年 月	
			昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 ～ 年 月	
			昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 ～ 年 月	
			昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 ～ 年 月	
消費者被害の 防止や救済の 経験・実績に ついて記載し てください				

資格・免許			(応募資格に関するものは、必ず記入してください)
取得年月日		資格・免許名称	
昭和 平成 令和	年	月	
昭和 平成 令和	年	月	
昭和 平成 令和	年	月	
昭和 平成 令和	年	月	
昭和 平成 令和	年	月	

※ 申込書は(2)もありますので、そちらも必ず記入してください。