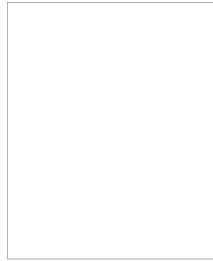


令和4年度 神奈川県消費生活相談員選考申込書 (1)



※この欄には記入しないでください

ふりがな 氏 名				写真貼付欄 縦3.0cm×横2.5cm  申し込み時より6ヶ月以内に撮影したもの
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	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	
消費生活相談員としての勤務実績				
応募資格に○をつけてください	<ul style="list-style-type: none"> ・ 消費生活相談員資格(国家資格) ・ 消費生活アドバイザー ・ 消費生活専門相談員 ・ 消費生活コンサルタント 			

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	

パソコンスキル	Word(ワード) ・ 得意である ・ 仕事で支障なく使える ・ 得意ではない
	Excel(エクセル) ・ 得意である ・ 仕事で支障なく使える ・ 得意ではない

※ 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。

