

(様式第6号)(別紙)

栃木県消費生活相談員人材バンク登録者のうち「〇〇市町消費生活センター」勤務希望者リスト

令和 年 月 日現在

No.	ふりがな	生年月日	年齢	住 所	電話番号	消費生活相談員の資格(取得年/更新年)				その他の資格	現在の勤務		消費生活相談の職歴		勤務希望条件			
	氏名					消費生活相談員 (国家資格)	消費生活 専門 相談員	消費生活 アドバイザー	消費生活 コンサルタント		有 無	勤務先	勤務期間		勤務先	1週 あたり 勤務 日数	1日の 勤務 時間	特記 事項
													年	月				
				〒	自													
					携													
				〒	自													
					携													
				〒	自													
					携													
				〒	自													
					携													

(注) 取得した個人情報、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)その他関係法令に基づき、漏えい、滅失及びき損の防止その他適正な管理を行うものとする。