くらしの安心サポーター登録申込書

令和　　年　　月　　日

栃木県生活文化スポーツ部くらし安全安心課長　様

　私は、「くらしの安心サポーター」の登録を申し込みます。

１　申込者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | | | 生年 月日 | Ｓ・Ｈ  ．　　． | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 電話番号 | －　　　－ | | ＦＡＸ | | －　　　－ | | |
| メールアドレス | | ＠ | | | | | |
| 消費生活に関する活動歴（所属団体、講座受講歴等があれば記入してください）  消費生活リーダー養成講座受講歴　（平成　　年受講　・　未受講）  消費者力ステップアップ講座受講歴（平成　　年受講　・　未受講）  かしこい消費者講座受講歴　（平成・令和　　年受講　・　未受講）  くらしのセミナー（県政出前講座）受講歴（令和　　年　　月　　日受講）  高齢者・障害者支援者養成講座受講歴　　（令和　　年　　月　　日受講） | | | | | | | |
| サポーターロゴ入りジャンパーのサイズ | | | | Ｓ　・　Ｍ（基本サイズ） | | | |

※　御記載いただいた個人情報は、同意なく、本人への消費生活に関する情報提供の目的以外には

使用しません。

２　市町への紹介について　（(1)か(2)のどちらかに○を付けてください）

　　皆様が市町との連携を進め、より地域において御活躍いただけるよう、お住まいの市町の消費者行政担当課に対し、上記１で記載いただいた事項を紹介したします。

　（１）市町への紹介に同意する

　　　　 ※　提供したくない項目がある場合は、以下に×を付けてください。

　　　　（住所・生年月日・電話番号・FAX番号・メールアドレス・活動歴）

（２）市町への紹介に同意しない

３　消費生活に関する情報提供について（(1)か(2)のどちらかに○を付けてください）

　　活動の参考としていただくため、消費生活に関する各種情報（パンフレットなど）　を送付します。（(2)をお選びいただいた場合でも、研修会の開催通知等については、通知いたします。）

　 （１）情報提供を希望する　（送付希望部数　　　　部）

※　御希望に添えない場合もございますので、御了承願います。

（２）情報提供を希望しない

送付先：くらし安全安心課　〒３２０－８５０１　宇都宮市塙田１－１－２０

　　 ＴＥＬ　０２８－６２３－２１３５　ＦＡＸ　０２８－６２３－２１８２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| くらし安全安心課使用欄 | 登録日 | ． ． | 登録番号 | － |