別記様式第４号（第６条関係）

県生第　　号

年　月　日

○○消費生活センター所長（○○市町村○○課・室長）　様

岩手県立県民生活センター所長

岩手県消費生活相談員人材バンク登録情報提供書

年　　月　　日付け　　号で依頼のありました標記登録情報について、下記のとおり提供します。

なお、採用選考の結果について、別添の様式により御報告くださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | | | | | | | 性別 | | | 生年月日 | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |
| 住所 | | | | 電話番号 | | | | | ＦＡＸ番号 | | | メールアドレス | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | |
| 消費生活相談員関連資格 | | | | | | | | | | | | | |
| 消費生活相談員 | | 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 | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
| （取得） |  | （取得） |  | | | （取得） | |  | | | （取得） | |  |
|  |  | （更新） |  | | | （更新） | |  | | |  | |  |
| 他の免許・資格等 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 消費生活相談窓口の職歴 | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | | | | | 勤務期間 | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| 勤務に関する希望 | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務地 | | | | | その他 | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

※　提供情報は、個人情報として適正に管理してください。