

(様式第1号)

令和 年 月 日

栃木県消費生活相談員人材バンク登録申請書

栃木県県民生活部くらし安全安心課長 様

(申請者)

氏 名 _____

住 所 _____

連絡先
電話番号 _____

私は、栃木県消費生活相談員人材バンクへの登録を希望しますので、
栃木県消費生活相談員人材バンク設置要領第3条第1項の規定により、
別紙「人材バンク登録票（様式第2号）」を添付して申請します。

また、県内消費生活センター等の長への登録情報の提供について了承
します。