

※登録番号

## 栃木県消費生活相談員人材バンク登録票

記入日 令和 年 月 日 現在

1. 履歴事項			
(1) 氏名	ふりがな .....	昭和 ・ 平成	年 月 日 生 (満 歳)
(2) 現住所等	〒	メールアドレス	
	都・道・府・県		
	電話 ( ) -	携帯電話 ( ) -	
(3) 資格	※ 取得している資格名の番号に○印を付け、資格取得年を記入してください。 (更新の必要のある資格については、直近の更新年も記入してください。) ※ 複数の資格を取得している方はすべて記入してください。 ※ 資格取得を証明する書類を添付してください。(既に提出した方を除く。)		
	資格の名称	資格取得	直近更新
	1 消費生活相談員(国家資格)	平成・令和 年	
	2 消費生活専門相談員	昭和・平成・令和 年	平成・令和 年
	3 消費生活アドバイザー	昭和・平成・令和 年	平成・令和 年
4 消費生活コンサルタント	昭和・平成・令和 年		
(4) 指定講習会	平成・令和 年 月 修了	※ 法の規定に基づく指定講習会をいいます。 ※ 修了を証明する書類を添付してください。	
(5) その他消費生活相談に際し参考となる資格	※ 自由記入(資格の取得年月も記入してください。)		

(注) 本票を郵送、電子メール又はFAXで御提出ください。本票に御記入いただいた個人情報は、栃木県個人情報保護条例その他関係法令に基づき厳正に取り扱うとともに、栃木県消費生活相談員人材バンク事業以外で使用することはありません。

(裏面も記入してください。)

(6) 現在の勤務状況	勤務している・勤務していない（勤務先）	
(7) 消費生活相談に係る職歴	<p>※ <u>平成28年4月1日時点の実務経験</u>について、該当するものの番号に○を付けてください。</p> <p>1 通算1年以上 （平成23年4月1日から平成28年3月31日までの5年間でも通算1年以上）</p> <p>2 通算1年以上 （平成23年4月1日から平成28年3月31日までの5年間では通算1年未満）</p> <p>3 1年未満</p> <p>※ 今までの勤務歴を直近のものから下欄に記入してください。</p>	
勤務期間		勤務先
昭・平・令	年 月	～ 昭・平・令 年 月
昭・平・令	年 月	～ 昭・平・令 年 月
昭・平・令	年 月	～ 昭・平・令 年 月
昭・平・令	年 月	～ 昭・平・令 年 月

## 2. 就職に関する希望条件等

(8) 就職希望時期	令和 年 月 頃	
(9) 1週当たり可能勤務日数	日	
(10) 1日の勤務希望時間	時 分から 時 分まで	
(11) 勤務希望場所（センター）	<p>※ 勤務を希望する消費生活センターの番号に○印を付けてください。（複数可）</p> <p>1 栃木県 8 小山市 15 下野市</p> <p>2 宇都宮市 9 真岡市 16 上三川町</p> <p>3 足利市 10 大田原市 17 芳賀地区 <small>（益子町、茂木町、市貝町、芳賀町の共同設置）</small></p> <p>4 栃木市 11 矢板市 18 壬生町</p> <p>5 佐野市 12 那須塩原市 19 野木町</p> <p>6 鹿沼市 13 さくら市 20 高根沢町</p> <p>7 日光市 14 那須烏山市 21 那須町</p> <p>※ 平成28年4月1日現在、センターを設置しているのは、県及び上記19市町1地区</p> <p>※ 塩谷町は矢板市へ、那珂川町は大田原市へ相談業務を委託しています。</p>	