

消費生活相談員有資格者活動状況調査票 令和8年1月31日現在

ふりがな 氏名		生年月日	昭・平 年 月 日		
住 所	(平日日中の連絡先)				
	電話				
	ファクシミリ				
	(フリガナ)				
	電子メール※ ※キャリアメールは、受信容量の制限によりファイルを受信できないことがあるため、他のメールサービスの記載に御協力ください。				

※ 県では、県・市町村の消費生活相談員の採用や講師選定の参考とするため「神奈川県消費生活相談員有資格者名簿」を作成し、市町村の消費生活行政担当課へ配布しています。

※ 同名簿には、上欄に記入していただいた個人情報のうち、氏名、年齢、居住地(市区町村名まで)のみを記載し、個人情報の取り扱いについては、十分配慮をいたします。

問1 引き続き次年度名簿への登載を希望しますか。

- 希望する ⇒問2へ
 希望しない ⇒回答は以上です。以下は記入不要です。

問2 現在取得している資格等について

- 前回回答から変更なし ⇒相談員関連事項のみ記入してください。
 前回回答から変更あり ⇒相談員関連事項を記入の上、その他の変更内容があれば記入してください。

※ イ 日本産業協会消費生活アドバイザー、エ 国民生活センター消費生活専門相談員の資格は、有効期限のわかる書類の写しも併せて御提出ください。

相談員関連	ア 消費生活相談員(国家資格)	取得年	平・令 年		
	イ 日本産業協会消費生活アドバイザー	取得年	昭・平・令 年	有効期限	平・令 年
	ウ 日本消費者協会消費生活コンサルタント	修了年	昭・平・令 年		
	エ 国民生活センター消費生活専門相談員	取得年	昭・平・令 年	有効期限	平・令 年
その他	オ 教諭(教科)()	取得年	昭・平・令 年		
	カ 栄養士 取得年 昭・平 年	管理栄養士		取得年	平・令 年
	キ 繊維製品品質管理士	取得年	昭・平・令 年		
	ク 建築士(級)	取得年	昭・平・令 年		
	ケ 薬剤師	取得年	昭・平・令 年		
	コ 宅地建物取引士	取得年	昭・平・令 年		
	サ 旅行業務取扱管理者	取得年	昭・平・令 年		
	シ 日本語以外に話せる言語(日常会話程度)(語、 語、 語、 語)				
	ス ファイナンシャルプランナー(級)	取得年	昭・平・令 年		
	セ その他(例 行政書士、賃金業務取扱主任者)				

問3 相談員としての勤務状況について(民間も含む)

- 前回回答から変更なし ⇒問4へ
 前回回答から変更あり ⇒以下に変更内容を記入してください

(1)現在

勤務先	勤務状況	備考
	月・週 日・ 時間勤務	
	月・週 日・ 時間勤務	
	月・週 日・ 時間勤務	

(2)過去(5年間)

勤務先	勤務期間
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月

裏面に続く

問4 次年度、県・市町村の相談員として勤務することを希望しますか。

- 希望する
 希望しない

問5 次年度、県・市町村の消費生活出前講座等の講師として活動することを希望しますか。

- 希望する ⇒以下に記入してください
 希望しない ⇒問6へ

講師活動を希望する方にお伺いします

(1)講師等として過去2年の主な活動状況について

対象または依頼者等	テーマ	回数
※ 例 ○○老人クラブ（令和元年7月） 「悪質商法」 ○○中学校PTA（平成30年10月） 「クーリング・オフについて」		2 1

(2)得意とする講座テーマ(複数選択可)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 消費生活センターとは | <input type="checkbox"/> 悪質商法の手口と対処法(高齢者) |
| <input type="checkbox"/> クーリング・オフとは | <input type="checkbox"/> 悪質商法の手口と対処法(若者) |
| <input type="checkbox"/> 高齢者等を見守る際の見守りポイント | <input type="checkbox"/> 悪質商法の手口と対処法(障がい者) |
| <input type="checkbox"/> エシカル消費について | <input type="checkbox"/> その他() |

(3)消費生活出前講座の講師活動可能地域について(複数選択可)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 横浜地域(横浜市) |
| <input type="checkbox"/> 川崎地域(川崎市) |
| <input type="checkbox"/> 横須賀三浦地域(横須賀市、鎌倉市、逗子市、三浦市、葉山町) |
| <input type="checkbox"/> 県央地域(相模原市、厚木市、大和市、海老名市、座間市、綾瀬市、愛川町、清川村) |
| <input type="checkbox"/> 湘南地域(平塚市、藤沢市、茅ヶ崎市、秦野市、伊勢原市、寒川町、大磯町、二宮町) |
| <input type="checkbox"/> 県西地域(小田原市、南足柄市、中井町、大井町、松田町、山北町、開成町、箱根町、真鶴町、湯河原町) |

(4)消費生活出前講座の講師活動可能時間帯について(空欄に○印 複数可)

	9:00～12:00	13:00～17:00	17:00～20:00	備考
月曜日				
火曜日				
水曜日				
木曜日				
金曜日				
土曜日				
日曜日				

問6 次年度、県が行う相談員研修や消費者教育担い手育成研修の開催案内通知等を希望しますか。

- 希望する(※通知等は、電子メールでお知らせしますので、希望する場合は、本調査票(表面)に電子メールアドレスを記載してください。)
 希望しない

問7 その他・ご意見

回答は以上になります。ありがとうございました。

(消費生活課記入欄)

記載変更日	年	月	日
-------	---	---	---