

令和8年度 神奈川県消費生活相談員選考申込書 (1)

希望する職種に○付けてください。
(応募資格を満たし、同時に2つの職種を申し込む場合は両方に○を付けてください。)

	消費生活相談員
	消費生活相談員(リーダー)

※この欄には記入しないでください

ふりがな 氏名				写真貼付欄
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			縦3.0cm×横2.5cm 上半身・脱帽・正面 向きの本人である ことを確認できるもの
住所	(〒 一)			
電話・ メールアドレス	— — (携帯) — — (メールアドレス)			申し込み時より6か月以内に 撮影したもの
最終学歴	学校名	学部・学科名		卒業年月
				年 月
職歴	勤務先名・職務内容			在職期間
				昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月
				昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月
				昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月
				昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月
消費生活相談員としての勤務実績				
応募資格に○をつけてください	<ul style="list-style-type: none"> ・ 消費生活相談員資格(国家資格) ・ 消費生活アドバイザー ・ 消費生活専門相談員 ・ 消費生活コンサルタント 			

資格・免許

(応募資格に関するものは、必ず記入してください)

取 得 年 月 日		資 格 ・ 免 許 名 称
昭和 平成 令和	年	月

パソコンスキル	Word(ワード)	• 得意である	• 仕事で支障なく使える	• 得意ではない
	Excel(エクセル)	• 得意である	• 仕事で支障なく使える	• 得意ではない

※ 申込書は(2)もありますので、そちらも必ず記入してください。