

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。)

※この欄には記入しないでください

	消費生活相談員
	消費生活相談員(リーダー)

ふりがな 氏 名				写真貼付欄 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 申し込み時より6か月以内に 撮影したもの
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
住 所	(〒 —)			
電話 ・ メールアドレス	(携帯) — — (メールアドレス)			
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	・ 消費生活相談員資格(国家資格) ・ 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			

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	
昭和 平成 令和	年	月	
昭和 平成 令和	年	月	
昭和 平成 令和	年	月	
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。