

調 査 票

千葉県消費者センター

1 氏 名	(フリガナ)			
2 生年月日	年 月 日生 (満 歳)			
3 最終学歴	学 校 名	学部学科専攻名	年 月	
			年 月 卒業・中退	
4 職 歴	勤務先 (部課名、市区町村名まで)	職務内容	期 間	退職理由
	名称 所在地		年 月から 年 月まで	
	名称 所在地		年 月から 年 月まで	
	※直近のものから順に記載し、欄が不足する場合は別紙に記載し添付			
5 消費生活相談員または消費生活アドバイザーとしての職歴	所属機関名	職務内容	期 間	
	名称 所在地		年 月から 年 月まで	
	名称 所在地		年 月から 年 月まで	
	※直近のものから順に記載し、欄が不足する場合は別紙に記載し添付			
6 資格等	(該当するものを○で囲み、取得年月日を記入)			
	ア	消費生活相談員 (国家資格)	年 月 日	合格
	イ	〃 (国民生活センター)	年 月 日	取得
	ウ	消費生活アドバイザー	年 月 日	取得
	エ	消費生活コンサルタント	年 月 日	取得
7 採用後の兼業予定	有 ・ 無 (○で囲む) (「有」の場合) 勤 務 先： 勤務時間帯等： ※会計年度任用職員の兼業は許可の必要はありませんが、採用後、兼業届を提出していただきます。また、状況の変化に応じ都度報告をいただくこととなっています。			