

## 山梨市消費生活協力員応募用紙

提出日	令和 年 月 日			
ふりがな 氏名			年齢	性別
住 所	〒			
電話番号				
携帯番号				
職 業	<p style="text-align: center;">※ 消費者団体に所属している人は、その団体名もご記入ください。</p>			
協力員歴	<p style="text-align: center;">有・無 (該当する方に○を付けてください。)</p> <p style="text-align: center;">※ 過去に県もしくは市の消費生活協力員(旧相談員を含む)に委嘱されたことのある方はその期間を御記入ください。</p> <p style="text-align: center;">平成(令和) 年 月 ~ 平成(令和) 年 月</p>			
応募理由	<p style="text-align: center;">例)消費生活のさまざまな問題(契約や詐欺など)に関することに興味がある。 食品ロスについて学びたい。 等</p>			
その他 (伝えておきたい こと 等)				

応募方法:郵送もしくは FAX

【郵送先】〒405-8501 山梨市小原西 843 山梨市役所 商工労政課 宛

【FAX】0553-23-2800