

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	※ 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。				
協力員歴	有 ・ 無 （該当する方に○を付けてください。） ※ 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。 平成(令和) 年 月 ～ 平成(令和) 年 月				
応募理由	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				
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

【F A X】0553-23-2800