

(別添)

消費生活相談員を知るための研修 申込書

(申込日) 年 月 日

(1) 氏 名	ふりがな		昭和 ・ 平成		年	月	日	生 (満 歳)
(2) 現住所等	〒	—	メール アドレス					
	電話	()	—	携帯 電話	()	—		
(3) 研修参加日	別添「研修日程表」を参照いただき、以下のいずれかの参加日に○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 令和 8 年 1 月 2 7 日 (火) <input type="checkbox"/> 令和 8 年 1 月 2 8 日 (水) ※ 両日とも同じ内容です。 ※ 研修会当日は、10時までに会場となる消費生活支援センター7階会議室にお集まりください。							
(4) 資 格	資格の名称		資格取得年		直近更新			
	1	消費生活相談員 (国家資格)	平成・令和 年					
	2	消費生活専門相談員	昭和・平成・令和 年		平成・令和		年	
	3	消費生活アドバイザー	昭和・平成・令和 年		平成・令和		年	
	4	消費生活コンサルタント	昭和・平成・令和 年					
	※ 取得している資格名の番号に○印を付け、資格取得年を記入してください。 (更新の必要のある資格については、直近の更新年も記入してください。) ※ 複数の資格を取得している方はすべて記入してください。 ※ 資格をお持ちでない方は、「(5) 受験中の試験等」に受験状況を記入してください。							
(5) 受験中の試験等	試験等の名称		結果発表予定日					
	1	消費生活相談員資格試験	令和 年 月 日					
	2	消費生活アドバイザー資格試験	令和 年 月 日					
	3	消費生活コンサルタント養成講座	令和 年 月 日					
	※ 今年度受験中の試験等の番号に○印を付け、結果発表予定日を記入してください。 ※ 複数受験・受講中の方はすべて記入してください。 ※ 既に資格をお持ちの方は記入不要です。							
(6) 消費生活相談業務に関する質問事項	自由記入 (消費生活相談業務に関する御質問がございましたら、御記入ください。)							