

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
	名称			年 月から
	所在地			年 月まで
	名称			年 月から
	所在地			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			年 月から
	所在地			年 月まで
	名称			年 月から
	所在地			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。				
8 希望勤務形態	(○を付す)			
	() 週4日29時間勤務希望			
	() 週3日22時間勤務希望			
	() どちらでも構わない			