調　査　票

千葉県消費者センター

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏　　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 　　　　 |
| 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。 |
| 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 |