様式２号

年　　月　　日

茨城県消費生活相談員等人材バンク登録変更届

茨城県消費生活センター長　殿

氏　名

住　所　〒

連絡先電話番号

茨城県消費生活相談員等人材バンクの登録内容に変更があったので，下記の

とおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 変更内容・変更年月日 |
|  |  |

（注意）

・新たに消費生活相談に関する資格を取得した場合は，資格取得を証明する書類の写しを添付して

ください。

・記入していただいた個人情報は，消費生活相談員等の採用業務以外の目的には利用しません。