

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

高知県文化生活部県民生活課長 様

届出者 氏名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

高知県消費生活相談員人材バンク登録変更届

高知県消費生活相談員人材バンクの登録内容に変更があったので、高知県消費生活相談員人材バンク設置要領第6条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

登録項目	変更内容・変更年月日
1 氏名	
2 住所	
3 連絡先	
4 保有資格	
5 消費生活 相談業務に 係る職歴	
6 勤務に関 する希望	
※該当するもの に○印をつけて ください。	

- (※注) 1 新たに消費生活関連の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。
- 2 記入いただいた個人情報は、高知県消費生活相談員人材バンク設置要領で定める事項以外の目的には利用しません。