

令和8・9年度消費生活協力員応募用紙（公募分）

ふりがな 氏名		年齢		性別	
住所	〒				
電話番号		職業			
メール アドレス	(お持ちの場合：県からの連絡用)				
協力員歴	有・無 (該当する方を○で囲んでください。) ※ 過去に県の消費生活協力員に委嘱されたことのある方はその期間を 御記入ください。 年　月　～　年　月				
略歴	県の消費生活協力員以外に、官公庁のモニターなどの経験がある方は、その略歴を御記入ください。				
応募理由 抱負等					

<応募先>

〒400-8501 甲府市丸の内1-6-1

山梨県 県民生活支援課 消費生活・食の安全担当

TEL : 055(223)1588 FAX : 055(223)1640

電子メール：[kenmin-shien@pref.yamanashi.lg.jp](mailto:kenmin-shien@pref.yamanashi.lg.jp)