

受講 No.		受付日		受付No.	
--------	--	-----	--	-------	--

(※事務局記入欄)

60期 消費生活コンサルタント養成講座
申込用履歴書

記入日	令和 3 年 月 日
-----	------------

会場	東京 ・ 大阪
----	---------

(ご希望の会場の方に○をつけてください)

ふりがな		男 ・ 女	写真貼付 (3×2.5 cm)
氏名		印	
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		
現住所	(〒 -) 最寄り駅[線 駅]		
連絡先	メールアドレス		
	電話(携帯)		
	電話(自宅)		

勤務先	名称	常勤 ・ 非常勤(週 日勤務)	
	住所	(〒 -)	
	電話		

最終学校名 専攻学科	
---------------	--

年	月	職 歴

消費生活に関する活動(具体的に)

.....

.....

.....

消費生活に関する資格がある場合は、その取得年度

- 1. 消費生活専門相談員 (年取得)
- 2. 消費生活アドバイザー (年取得)
- 3. その他() (年取得)

免許・特技・趣味など

家族氏名	続柄	年齢	職業・学校名等 ※	
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居

※差しつかえない範囲でご記入ください。履歴書は返却いたしません。個人情報厳守いたします。