様式第４号（第８条関係）

年　　　月　　　日

　高知県文化生活部県民生活課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○市町村　○○課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○消費生活センター所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

**高知県消費生活相談員人材バンク情報提供申請書**

　高知県消費生活相談員人材バンク設置要領第８条第１項の規定により、登録情報の提供を申請します。

　なお、本申請により知り得た個人情報は、消費生活相談員募集業務以外に利用しないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請の事由 | 欠員補充　 ・　 増　員　 ・ 　その他 |
| ※「その他」の場合、その内容を具体的に記載してください。 |
| ２．採用予定期間 | 　　　　年　　　月　　　日 ～　　　年　　　月　　　日 |
| ３．採用予定人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| ４．その他特記事項（相談員の居住地に制約がある場合など、具体的に記入してください。） |
| ※自由記載 |

（※注）求人票など、賃金、勤務時間、その他労働条件の分かる書類を添付してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |