（様式２）

　 年　 月　 日

群馬県消費生活課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申請者　住所

氏名

群馬県消費生活相談員人材バンク登録変更届

群馬県消費生活相談員人材バンクに登録している情報を変更したいので、群馬県消費生活相談員人材バンク設置要領第６条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 変　更　内　容　・　変　更　年　月　日 |
|  |  |

（注）１ 新たに消費生活関連資格等を取得した場合は、認定証書（写し）を添付してください。

　 ２ 記入していただいた個人情報は、消費生活相談員の募集業務及び各種情報提供以外の目的で利用することはありません。