**令和元年度相談員養成講座参加申込書**

　　　　※　参加を希望される方は、必要事項（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ・Ⅵ）をご記入の上、消費者相談室あてにメールでご送付ください。

**宛先　e-mail：**[**nacs-wet@nacs.or.jp**](mailto:nacs-wet@nacs.or.jp)

**Ⅰ**．**お名前（フリガナ）：**

**ＮＡＣＳ会員（　　　）　賛助会員（　　　）　非会員（　　　）**

**年齢**

**Ⅱ**．**仕事について　無職　or　勤務先：**

**勤続年数　　　年**

**職　種**

**Ⅲ．資格**

**①消費生活相談員（国家資格）　　　　　②消費生活アドバイザー：　　　期**

**③消費生活コンサルタント：　　　期　　④消費生活専門相談員：**

**その他　資　格：**

**Ⅳ．ご連絡先**

**①　住所：**

**②　メールアドレス（ＰＣメールが届くアドレス）**

**③　電　話：**

**④　携　帯：**

**⑤　FAX：**

**Ⅴ．応募動機（４００字　程度　４０字×１０行　）**

**Ⅵ．相談員実務研修（10月から開始）　参加希望（　あり　　なし　）**

　　　※上記養成講座修了者で、実行委員会が参加を認めたもの。

企業勤務の方は、原則として受講できません。

**＜注意事項＞**

☆　申し込み多数の場合は、会員を優先の上相談室実行委員会で選考します。

☆ 後日、決定通知と開講のご案内を差し上げますので、必ず住所･連絡先のご記入を

お願いいたします。

☆ お申し込み後、1週間ほど、受信メールがない場合、再度ご連絡ください。

☆ いただいた個人情報については、本講座に関連する活動の参加確認、ご連絡以外の目的には利用いたしません。NACSの規程にて適切に管理します

**＜問い合わせ先＞**

**ＮＡＣＳ　消費者相談室　養成講座実行委員会**

公益社団法人　日本消費生活アドバイザー･コンサルタント・相談員協会

**担当 ：**

**e-ｍail :**　[**nacs-wet@nacs.or.jp**](mailto:nacs-wet@nacs.or.jp)