様式３号

年　　月　　日

茨城県消費生活相談員等人材バンク登録辞退届

茨城県消費生活センター長　殿

氏　名

住　所　〒

連絡先電話番号

茨城県消費生活相談員等人材バンクへ登録を辞退したいので

届け出ます。

（注意）

・記入していただいた個人情報は，消費生活相談員等の採用業務以外の目的には利用しません。