様式４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文 　書 　番 　号

年　　月　　日

茨城県消費生活相談員等人材バンク情報提供依頼書

茨城県消費生活センター長　殿

○○市町村　○○○○長

消費生活相談員等の採用を予定しているため，下記により茨城県消費生活相談員等人材バンク

登録者に関する情報の提供を依頼します。

なお，提供により知り得た個人情報は，消費生活相談員等採用業務以外には利用しません。

記

|  |
| --- |
| 【抽出条件】居住市町村名　※市町村名を記載してください。抽出範囲は，原則，通勤可能な範囲とします。 |
| 【採用予定年月日】　 |
| 【勤務日等の条件】　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当所属 | 　 |
| 担当者職氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |