**鹿児島市地域消費者サポーター応募用紙**

令和７年　　月　　日

　令和７年度の鹿児島市地域消費者サポーターに応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな）  氏　　名 |  | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ | | | | | |
| 職　　業 |  | | | お勤め先  学　校 |  | |
| 連絡先 | 電話(　　 　 )－( 　 )－(　　　　 　) | | | | | |
| 応募の動機 |  | | | | | |
| 希　望　日  ※希望する日に○をつけてください | | （　　６/１７（火）　・　６/２１（土）　） | | | | |

※　**６/５（木）**までに、鹿児島市消費生活センターまで郵送、メール、ファクスで送付、

　　　または直接ご持参ください。

QR コード

AI によって生成されたコンテンツは間違っている可能性があります。※電子申請される方はこちら

**＜応募・問い合わせ先＞**

**鹿児島市消費生活センター　　〒892-8677 鹿児島市山下町11番1号**

**電話：099-808-7512　Fax：099-808-7501**

**メールアドレス：syouhi@city.kagoshima.lg.jp**

URL　https://shinsei.pref.kagoshima.jp/Ij7Hc4Fp