（様式６）

　 年　 月　 日

群馬県消費生活課長　様

○○市町村長

（○○消費生活センター所長　　　）

消費生活相談員採用届

群馬県消費生活相談員人材バンク設置要領第９条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 採用者氏名 |  |
| 採用予定期間 |  　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 勤 務 場 所 |  |
| 勤 務 日 数 |  |
| 報　酬　額 |  |
| そ　の　他 |  |

|  |
| --- |
| 担当者名：所 属 名：電話番号： |