# 鹿児島市地域消費者サポーター応募用紙

令和６年　　月　　日

令和６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)<br>氏　　名 | | 生 年 月 日 | 年　　月　　日 |
| 住　　所 | 〒　　－ | | |
| 職　　業 | | お勤め先<br>学　校 | |
| 連 絡 先 | 電話(　　)－(　　)－(　　) | | |
| 応募の動機 | | | |

※　１１/７（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。

※電子申請される方はこちら

URL　https://shinsei.pref.kagoshima.jp/te1dEhaM

**＜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**