

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) 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	(5/22 (水) ・ 5/25 (土))		

※ **5/8 (水)** 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/ln7CkFKJ>

<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