大学生等による若年消費者被害防止対策事業

申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
|  |  | 自宅電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |
| * 電話番号，メールアドレスは，必ず正確に記入してください。
 |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　月　　　日生　　（　　　　　歳） |
| 学校名 | 大学・短期大学　　　　　　　学部　　　（　　　　　　　年生）　　　　　　　　　　　　専門学校　　　　　　　　科 |
| 趣味・特技 |  |
| ボランティア保険 | 加入済　　　　　・　　　　未加入（加入予定） |
| 緊急連絡先続柄 | 住所 |  |
|  |  | 続柄 |  |  |
| 電話番号 |  |
| 説明会希望日(○をつけてください) | （　　　）５月13日（火）10時～ | （　　　）５月13日（火）15時～ |
| （　　　）５月14日（水）10時～ | （　　　）５月14日（水）15時～ |
| （　　　）５月15日（木）10時～ | （　　　）５月15日（木）15時～ |
| （　　　）５月16日（金）10時～ | （　　　）５月16日（金）15時～ |
| 【説明会は30分～１時間程度の予定です】　締切後日程を調整して，メールまたは電話で連絡いたします。　なお，説明会は県庁会議室で実施する予定です。 |

１　今回，「かごしま消費者ボランティア188」に応募された動機は何ですか。

２　「かごしま消費者ボランティア188」として，どのような活動をしてみたいですか。