**【様式２】**

**令和4年度新潟県消費生活サポーター登録同意書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 氏名（ふりがな） |  | |
| 1. 〒   住所  電話番号　　　　　　 　　　　　　ＦＡＸ番号 | | |
| 1. 活動希望地域 | 全県域　　　　市町村内　　　　　その他（　　　　　　） | |
| 1. 希望する活動内容 | | |
| 1. 消費生活関連資格の有無 | |  |

※③活動地域について、希望する箇所に○を記載してください。

　私は、消費生活サポーターとして、特定非営利活動法人新潟県消費者協会に登録し、上記事項の①から⑤については新潟県及び居住市町村に、①及び居住市町村名については新潟県消費者協会ホームページ、新潟県ホームページ及び新潟県発行「消費生活サポーター通信」で、登録期間中、公表することに同意します。

　　　　　　　年　　　月　　　日

氏　名

特定非営利活動法人

新潟県消費者協会会長　様

※登録同意書は、4月8日（金）必着で、新潟県消費者協会事務局にご提出ください。

なお、以下のFAXまたはメールでお送りいただいても結構です。

　　〒950-0994　新潟市中央区上所2-2-2　新潟ユニゾンプラザ1階

　　TEL/FAX　025-281-5558　　E-mail:shokyo-n★eagle.ocn.ne.jp　（★を@にして使用）