【 **岩手県消費生活サポーター（個人）　登録申込用紙** 】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな（※）** |  | | |
| **氏　　名（※）** |  | | |
| **住　　所（※）** | **〒** |  | **‐** |
|  | | |
| **年代**  **(○印をしてください）** | **１０代　・　２０代　・　３０代　・　４０代　・** | | |
| **５０代　・　６０代　・**７０代以上 | | |
| **Ｅメール希望欄** | **Ｅメールアドレス**  **（メールのみでの送付希望の方は記入願います。）** | | |
|  | | |

※印は、必須事項となります。

**お預かりした個人情報は、消費生活サポーターの運営以外の目的には使用しません。**