

大阪市消費者保護審議会委員応募用紙

大阪市消費者保護審議会委員に次のとおり応募します。

ふりがな	年 齢	性 別 (任意)
氏 名	歳	
住 所		
〒 -		
電話番号	-	-
消費生活について日頃から取り組んでいること(団体活動、研究、ボランティア活動等経歴、その他)		

提出書類に記載いただいた個人情報については、大阪市消費者保護審議会委員の選考に関する業務にのみ使用し、他の業務には一切使用いたしません。

なお、委員に就任いただいた方の氏名については公表いたしますのでご了承ください。