

消費生活パートナー応募用紙

申込〆切：6月3日（月）必着

下記の必要事項をご記入の上、はがき、ファクスまたはEメールでお申し込みください。

はがき

〒980-8555(住所記入不要) 仙台市消費生活センター行

ファクス

022-268-8309

Eメール

sim004140@city.sendai.jp（件名に「消費生活パートナー応募」と記入）

※いただいた個人情報は本事業の運営目的以外には使用いたしません

氏名	フリガナ		
性別	男 ・ 女	年齢	歳 (令和6年4月1日現在)
電話番号 FAX番号	電 話 :	-	-
	F A X :	-	-
住所	〒 -		
応募動機 (200字以内)			