

鹿児島県消費生活相談員人材バンク
登録変更申出書

年 月 日

鹿児島県男女共同参画局消費者行政推進室長 殿

申出者 氏 名 _____
住 所 _____
連絡先電話番号 _____

鹿児島県消費生活相談員人材バンクの登録内容に、次のとおり変更があったので
申し出ます。

変 更 内 容

項 目	変更前	変更後