

2026 年度 愛知県消費生活モニター 応募票

(ふりがな)		(歳)		※該当するものを選択してください(任意)	
名 前		(2026. 4. 1 現在)		・ 男	・ 女
				・ その他	・ 回答しない
(ふりがな)					
住 所		(〒 —)			
電 話 番 号		() —			
メールアドレス					
※インターネット環境の有無		有 ・ 無			
職 業		1. 専業主婦／専業主夫 2. 会社員・会社役員 3. 自営業 4. 公務員 5. パート・アルバイト・派遣社員 6. 学生 7. 無職 8. その他			
消費者関係活動歴	県または市町村の各種推進員・モニター経験歴 (2024・2025 年度)	名 称	() 県・市・町・村() 推進員・モニター		
		期 間	年 月 ～ 年 月		
	現在所属している消費者団体	名 称			
		役 職			
応募理由	(必ず記入してください。)				

※インターネット環境の有無は選考に影響しません。

《アンケート》

今回の愛知県消費生活モニターの募集について、どのような方法でお知りになりましたか？
下記の項目に○印をつけてお選びください。(複数回答可)

- | | |
|--------------------------------|------------|
| ア 新聞、広報あいち | イ 市町村広報紙 |
| ウ 県または市町村の窓口 | エ 県のウェブサイト |
| オ X (旧 twitter) | カ 図書館 |
| キ その他 () | |

御協力ありがとうございました。

個人情報の取扱いに関して

いただいた応募者の個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）により適切に管理します。

また、県の消費者行政に関する案内パンフレットや資料の送付のため、モニター依頼期間を限度として、個人情報を使用する場合があります（モニター依頼者のみ）

なお、上記以外で個人情報を使用する場合は、別途、本人に確認させていただきます。