

2026年度 愛知県消費生活モニター 応募票

(ふりがな) 名 前				※該当するものを選択してください(任意) (歳) (2026.4.1現在) ・男 ・女 ・その他 ・回答しない	
(ふりがな) 住 所	(〒 ー)				
電 話 番 号	() ー				
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ついて

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。