|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **区分Ａ**  独立行政法人国民生活センター殿  機関名  職 名  氏 名  　　　　　　　　電話番号  2024年　　月　　日  在　籍　証　明　書  　下記の者は、現に消費生活相談員として、実務に就いていることを証明します。  氏　名  実務経験は以下のとおり   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 機関名 | 在籍期間 | 雇用形態 | | (記入例)  ○○市消費生活センター | (記入例)  2020年4月1日～  2024年6月30日現在  （「証明日」現在としてください） | (記入例)  常勤・非常勤・委託  その他(　　　) | |  |  | 常勤・非常勤・委託  その他(　　　) |   注１　本証明書の提出に当たっては、当該相談員が所属する組織の長の証明が必要です。  　　　本証明書の記入に当たっては、受験要項の【記入例２】を参照してください。  注２　「出産、育児、介護等のために休暇を取得している者」についても、実務に就いていることとみなし証明してください。なお、その場合は、「その他」に当該事由をご記載ください。  注３　雇用形態の欄は、常勤・非常勤・委託・その他（　　）のいずれかを選択し○を記してください。  注４　当該様式にて証明が行われた場合、原則として２か月以内に受験申込用紙一式と共に提出してください。  注５　当該様式以外で作成した在籍証明書は、受理できません。また、記載事項を訂正する場合は、必ず証明権限を有する者の職印で訂正してください。修正液等で訂正したものは証明書として無効となります。 |

備考　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。