調　査　書

年　月　日現在

（ふりがな） 氏　名		生年月日	年　月　日	年　齢	歳

相談業務、実務経験等業務に関する経歴

法人等の名称	従事期間	経験年数	具体的な業務内容
	年　月 ～ 年　月	年	
	年　月 ～ 年　月	年	
	年　月 ～ 年　月	年	
	年　月 ～ 年　月	年	
	年　月 ～ 年　月	年	
	年　月 ～ 年　月	年	
計		年	

パソコンの操作技能の程度		
	Word	□堪能[検定資格等（□有（　　）□無]　□できる　□できない
	Excel	□堪能[検定資格等（□有（　　）□無]　□できる　□できない

多重債務に関する相談業務や各種広報業務に、どのように取り組みたいと考えているかご記入ください。