

消費者教育講師を募集しています!



茨城県消費生活センターでは、自立した消費者の育成と消費者被害の防止を図るため、出前講座「いばらき 暮らしのセミナー」を行っています。

茨城県消費者教育講師は、出前講座において消費生活に関する知識の普及と啓発を行っています。



インターネット通販で買った商品がイメージと違う。返品できるだろうか？

突然かかってきた電話を断り切れず、必要のない海産物を買う約束をしてしまった…。



こんなとき、悪質商法の知識や相談窓口を知っていたら、被害を防ぐことができるかもしれません!

消費者教育講師として、一緒に啓発に取り組んでみませんか?

問合せ・申込み

茨城県消費生活センター

〒310-0802 水戸市柵町1-3-1 水戸合同庁舎内

電話：029-224-4722 FAX：029-226-9156

E-mail：syose@pref.ibaraki.lg.jp

ホームページ「いばらき消費生活なび」:

<https://www.pref.ibaraki.jp/seikatsukankyo/syose/navi.html>



募集する方

次のいずれかに該当する方を講師として委嘱しています。

- 消費生活相談員資格試験に合格した方
- 消費生活アドバイザー、消費生活コンサルタント等
- 公的機関で消費者行政（相談業務を含む。）に従事していた方
- 民間企業等で消費生活に関連する業務に携わっていた方
- 大学で家政、薬学、化学等、消費生活に関連のある学科を専攻し卒業した方
- 茨城県消費生活相談員養成講座を修了した方



活動内容

学校や自治体、地域の団体などからの依頼に応じて、出前講座を実施していただきます。センターの所有するDVDをお使いいただくことができます。

なお、センターの基準に基づき、謝金と旅費を支払います。

<主なテーマ>

- 暮らしと契約の基礎知識
- 高齢者を狙う悪質商法と対処法
- 若者を狙う悪質商法と対処法
- インターネット契約トラブル など

また、各種研修会や県センターに寄せられる相談速報などの情報を提供します。

研修や、講師同士の交流会もあります。



申込方法

下記のURLから電子申請をしていただくか、別添の登録確認表を郵送またはメールで茨城県消費生活センターまでお送りください。

(電子申請はこちらから。下記のQRコードからも申込みいただけます。)

<https://www.pref.ibaraki.jp/seikatsukankyo/syose/navi/project/seminar/instructor.html>



(様式1)

茨城県消費者教育講師 登録確認表

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	-----		性別	男 ・ 女								
生年月日	年 月 日生 (年齢 歳)											
住 所	〒 -----											
連 絡 先	〒 ----- ※自宅の場合は「同上」と記入して下さい。											
連絡手段	※セミナー主催者への通知が可能なものについてはレを付けてください。 <input type="checkbox"/> 固定電話 (-----) (FAX機能 有 ・ 無) <input type="checkbox"/> 携帯電話 (-----) <input type="checkbox"/> メール (-----)											
現在の勤務先・団体名等	名称 〒 -----		Tel -----									
職歴・活動歴等	年 月 ~		年 月									
	年 月 ~		年 月									
	年 月 ~		年 月									
	年 月 ~		年 月									
	年 月 ~		年 月									
	年 月 ~		年 月									
	年 月 ~		年 月									
	年 月 ~		年 月									
講師依頼可能日等	曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝日	依頼可能時間	時 分から	
	○×										時 分まで	
講義先移動手段	・ 自家用車 (運転免許 有 ・ 無) ・ 公共交通機関 ・ その他 (-----)											
最終学歴								専門分野				
備 考												

※ 職歴、活動歴については、講演主催者へ略歴等として公表することがありますのでご了承下さい。

茨城県消費者教育講師 登録確認表【記入見本】

令和2年4月1日現在

ふりがな	いばらき はなこ								性別	男 ・ (女)	
氏名	茨城 花子										
生年月日	昭和 ○○年 ○月 ○日生 (年齢 ○歳)										
住所	〒 312 - 0000 水戸市○○町1-2-34 ○○マンション1234号										
連絡先	〒 - ※自宅の場合は「同上」と記入して下さい。										
連絡手段	※セミナー主催者への通知が可能なものについてはレを付けてください。 <input type="checkbox"/> 固定電話 (- -) (FAX機能 (有) ・ 無) <input type="checkbox"/> 携帯電話 (- -) <input type="checkbox"/> メール ()										
現在の勤務先・団体名等	名称 ▲▲市消費生活センター 〒 300-0000 ○○市▲▲町1234-56 Tel 0200-00-0000										
職歴・活動歴等	昭和62年4月		～	平成10年3月		茨城県消費生活センター相談員					
	平成10年6月		～	平成12年3月		◎◎町消費生活センター相談員					
	平成17年5月		～	平成27年3月		◇◇簡易裁判所調停委員					
	平成15年4月		～	現在		▲▲市消費生活センター相談員 (現職)					
	平成20年4月		～	現在		金融広報アドバイザー (現職)					
	平成15年4月		～	現在		茨城県消費者教育講師					
	年月		～	年月							
	年月		～	年月							
講師依頼可能日等	曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝日	依頼可能時間	9時00分から 19時00分まで
	○×	○	×	○	×	○	○	○	○		
講義先移動手段	・ (自家用車) (運転免許 (有) ・ 無) ・ 公共交通機関 ・ その他 ()										
最終学歴	○○○○大学 教育学部							専門分野	家庭科		
備考											

※ 職歴、活動歴については、講演主催者へ略歴等として公表することがありますのでご了承下さい。