

# 大町町統計調査員登録申込書

年 月 日

大町町長様  
(企画政策課)

大町町統計調査員として登録を希望しますので、下記のとおり申し込みます。  
 なお、統計調査員に任命され調査を実施する際は、統計法その他の関係法令を遵守し、責任を持って調査を行い、調査によって知り得た情報は他に漏らさないことを誓約します。

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男 女	昭和 年 月 日 平成
住所	大字 大町・福母 番地 (地区名)		
電話番号	自宅	—	—
	携帯	—	—
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林漁業者 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
勤務先	名称		
	電話番号	—	—
調査時の交通手段 (複数可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ( )		
調査希望地域	<input type="checkbox"/> 同一行政区内 <input type="checkbox"/> 自宅から近距離 <input type="checkbox"/> 自宅から遠距離 <input type="checkbox"/> どこでもよい <input type="checkbox"/> その他 ( )		
調査希望時期	<input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> 不可能な時期あり ( )		
調査経験	<input type="checkbox"/> 調査経験あり (調査名: ) <input type="checkbox"/> 調査経験なし		
備考	※調査への疑問点や希望する調査などありましたらご記入ください。		

(注) □欄は該当するものにレ印を記入してください。また、「意向確認書」もご確認ください。

※申込みの際には、認印とご本人を確認できるもの (健康保険証、運転免許証などの身分証明書) をお持ちください。

※登録いただいた個人情報の利用は、統計調査員に選任する目的の範囲内で行うこととしていますが、国や佐賀県が実施する統計調査に関連して登録された登録者の氏名等について登録情報を保有する大町町企画政策課あてに国、佐賀県及び大町町の他課から照会があった場合、当該機関に登録情報を提供する場合があります。

※調査の種類により、必ずしも希望する時期や地域で従事できるとは限りません。