

みどり市統計調査協力員申込書

年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
現住所	〒 —		区
職業	<input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 会社員・団体職員 <input type="checkbox"/> パート、アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()		
電話番号	— —		
携帯番号	— —		
連絡先	勤務先等名称		
	電話番号	— —	
希望地域	<input type="checkbox"/> 自宅周辺 <input type="checkbox"/> 区内 <input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> どこでもよい <input type="checkbox"/> その他()		
調査希望時期	<input type="checkbox"/> いつもでも可能 <input type="checkbox"/> 不可能な時期あり()		
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"/> バス <input type="checkbox"/> その他()		
調査経験	<input type="checkbox"/> 調査経験あり(国勢調査 回、その他の統計調査()) <input type="checkbox"/> 調査経験なし		
申込動機			
確認事項	<input type="checkbox"/> 満20歳以上であり、統計調査を行ううえで、健康上の支障はありません。 <input type="checkbox"/> 統計法及び関係法令を守り、責任を持って統計調査を遂行します。 <input type="checkbox"/> 調査によって知り得た秘密を守ります。 <input type="checkbox"/> 税務や警察、選挙には直接関係ありません。 <input type="checkbox"/> 暴力団員または暴力団員との密接関係者ではありません。		

注)□欄は該当するものにレ印を記入してください。