

垂井町登録統計調査員申込書

申込年月日	令和 年 月 日			
フリガナ				性別
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭・平 年 月 日			満 歳
住 所	〒 -			
電話番号	自宅	() -	携帯	- -
メールアドレス				
職 業		勤務先名称	() -	
調査交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 二輪車 <input type="checkbox"/> その他()			
希望地域	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> 近接地区 <input type="checkbox"/> その他()			
従事可能時期	<input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> その他()			
調査員経験	<input type="checkbox"/> あり(主な調査名:) <input type="checkbox"/> なし			
確認事項	<input type="checkbox"/> 満20歳以上であり、統計調査を行う上で、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、責任を持って調査業務を遂行します。 <input type="checkbox"/> 調査によって知り得た秘密を守ります。 <input type="checkbox"/> 警察や税務、選挙には直接関係ありません。 <input type="checkbox"/> 暴力団員その他反社会的勢力に該当しません。			
垂井町長 殿 上記のとおり、垂井町登録調査員として申請いたします。なお、調査員に任命された場合には職務上知り得た秘密を厳守し、責任をもって職務を遂行することを誓います。併せて、国又は県から統計調査員として情報提供を求められたときは、登録されている当該情報を提供することに同意します。				
令和 年 月 日 <u>氏名</u> <input type="checkbox"/>印				

※黒又は青のボールペンで、申請者本人が記入してください。

※□欄は、該当するものにレ印を記入してください。

※この申込書により取得した個人情報は、各省庁及び地方自治体等が実施する統計調査の調査員（指導員及び調査員）を依頼・推薦する場合のみに使用します。