

統計調査員登録申込書

令和 年 月 日

養老町長 様

私は、統計調査員の登録を希望しますので、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、統計法等の関係法令を順守し、責任をもって調査を行い、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。

フリガナ 氏 名			
生年月日	昭・平 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住 所	〒 _____		
	(アパート・マンション名 _____)		
	自宅TEL	() -	携帯TEL () -
	FAX	() -	メール _____
職 業	<input type="checkbox"/> 農林漁業者 <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()		
調査時の可能な交通手段 (当てはまるものすべて)	<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()		
希望調査区	<input type="checkbox"/> 自宅近辺 <input type="checkbox"/> 自宅より遠方 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> その他()		
備 考			

- (注意) 1 黒インクまたはボールペンで記入してください。
2 該当する項目には、□にレ印を記入してください。
3 希望調査区については、必ずしも希望にそえるわけではありません。

※ 裏面の「意向確認書」もご確認ください。

意 向 確 認 書

養老町では、国が実施する統計調査に関連して、登録していただいた氏名等の情報について、他の行政機関(国、県等)又は養老町の他課から照会があった場合、統計調査が円滑に実施されるよう、登録者の意向に従い、登録情報を提供することとしています。

上記の情報提供について、あなたの意向をお聞きます。

氏名等の登録情報を提供することに同意されますか。

(下の1又は2のいずれかに○をつけてください。)

1 同意します

2 同意しません

令和 年 月 日

氏名

印

<趣旨>

登録いただいた個人情報の利用は、各種統計調査の調査員等に選任する目的の範囲内で行いますが、国が実施する統計調査について調査員等として推薦してほしいと養老町総務課あてに国、県又は養老町の他課から情報照会があった場合、当該機関に登録情報を提供する場合がありますので、あらかじめ登録者の同意を得るものです。

	受 付 印	システム入力	登録番号
養老町 使用欄		令和 年 月 日 確認	
		備考	