

登録調査員登録申出書

鳥取市長様

統計調査員となることを希望するので、鳥取県統計調査員確保対策要綱第2条の規定により申出をします。

なお、登録後に国又は県が実施する統計調査に関連して、国又は県から照会があった場合に、登録調査員登録カードに登録された氏名等の情報を提供されることに同意します。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

ふりがな 氏名			生 年	昭・平	性 別	男 ・ 女
			月 日	年 月 日		
現住所	(〒 - )					
職 業	<input type="checkbox"/> 農業・漁業 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> 専門技術職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 勤務形態等 ( )					
勤務先						
勤務先 所在地	(〒 - )					
連 絡 先 電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅		F A X			
	<input type="checkbox"/> 勤務先					
	<input type="checkbox"/> 携帯電話					
希望する 地 域	<input type="checkbox"/> 自宅近接地域 (自宅 含む / 含まない) <input type="checkbox"/> 旧市内 ( ) <input type="checkbox"/> 旧市外 ( ) <input type="checkbox"/> 勤務地近接地域 <input type="checkbox"/> どこでもよい <input type="checkbox"/> その他 ( )					
希望する 時 期	<input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> 月 ~ 月 (その他 )					
希望する 調査種類	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 世帯 <input type="checkbox"/> 調査区設定図面等 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 特に希望なし					
調 査 時 交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス・汽車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 (バイク・ ) <small>確認事項：任意保険 加入済</small>					
連絡手段	<input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 勤務先に連絡可 希望時間帯 ( )					
意見・要望						

記入上の注意

- 1 氏名については、住民票等に記載されている氏名を記入してください。
- 2 連絡先については、日中に連絡を取ることできる番号を記入してください。