

赤枠内を記入してください。(裏面もあります)

様式第1号(第3条関係)

統計調査員希望者登録申込書

令和〇年 〇月 〇〇日

水川町長様

統計調査員希望者として登録を受けたいので、水川町統計調査員希望者登録要領第3条第1項の規定により申し込みます。

なお、統計調査員に任命され、調査を実施する際は、統計法等の関係法令を遵守し、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。

| | | | | | |
|------------------|---|--|--|-------------|--------|
| ふりがな | ひかわ たろう | | 性別 | 生年月日 | |
| 氏名 | 水川 太郎 | | 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | 昭和△△年 △月△△日 | |
| 住所 | 〒869-4814 水川町 島地642 番地 | | ご自宅の住所を記入してください。 | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 農林漁業者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input checked="" 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() | | | | |
| 連絡先 | <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 (名称: 株式会社△△ 部署 総務課) | | | | |
| | 電話番号 | 自宅 | — | — | |
| | | 携帯 | 090 | — 1234 | — 5678 |
| | | 勤務先 | — | — | — |
| FAX番号 | 自宅 | — | — | — | |
| 調査時の交通手段 ※複数可 | <input checked="" 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"/> 経験有り (調査名:) <input checked="" type="checkbox"/> 経験無し | | | | |
| 調査希望地域 | <input type="checkbox"/> 自宅付近 <input checked="" type="checkbox"/> 校区内 <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 checked="" type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> 不可能な時期有り () | | | | |
| 申込動機 | 例) 空いた時間を利用したい | | | | |
| 推薦者氏名 | | | ※推薦による申込の場合にご記入ください。 | | |
| 何を見て申し込みましたか。 | | <input type="checkbox"/> 広報紙 <input type="checkbox"/> ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> その他(友人からの紹介) ※公募に対する応募の場合にご記入ください。 | | | |

※裏面の「意向確認書」もご確認ください。

(注) □欄は該当するものにレ印を記入してください。

市(町村)記入欄

| | | | |
|-------|-----------------|-----|---|
| 受付日 | 登録・不登録の別 | | 登録経路 |
| 年 月 日 | 登録 | 不登録 | 1 公募に対する応募 2 推薦 3 調査員経験者 4 元公務員 5 本人申込み 6 その他() |
| | 通知書発送日 年 月 日 | | |

意 向 確 認 書

氷川町企画財政課では、国が実施する統計調査に関連して、登録カード等に登録された登録者の氏名等の情報について、国、熊本県又は氷川町の他課から照会があつた場合、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します。

氏名等の登録情報を提供することに同意されますか。

(1又は2のいずれかを○で囲んでください。)

1 同意します

2 同意しません

令和〇年 〇月 〇〇日

氏 名 氷川 太郎

【趣 旨】

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、国が実施する統計調査に関連して、登録カード等に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氷川町企画財政課(統計主管)課あてに国、熊本県又は氷川町の他課から照会があつた場合、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。