様式第１号（第３条関係）

結城市登録統計調査員登録申請書

年　　月　　日

結城市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　※自治会推薦の場合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治協力員名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　結城市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自書又は記名押印）

　結城市登録統計調査員制度実施要項第３条第１項の規定に基づき、下記のとおり登録統計調査員の登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | ※日中連絡が可能な番号を記入してください。 |
| 職業 |  |
| 調査経験（該当する番号を○で囲んでください。） | １　あり（主な従事調査　　　　　　　　　　）　　　２　なし |
| 備考（従事困難な時期など） |  |

備考　ご記入いただいた個人情報は、統計調査に関する事務以外の目的には利用しません。