

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。