

佐々町統計調査員 登録者申込書

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日 平成		
性 別	男 ・ 女		
住 所	佐々町 免 番地		
電話番号	(自宅) (携帯)		
職 業		自動車運転 免許の有無	有 ・ 無
下記の事項について、お約束・ご了承いただけますか		(はい ・ いいえ)	
① 調査で知り得た情報を第三者に漏らしません(退任後も同様) ② 税務・警察・選挙関係の仕事や活動をしていません ③ 暴力団員その他の反社会的勢力に該当していません ④ 調査を実施するに当たり、健康上の問題はありません ⑤ 国・県への報告や指導員との連絡などに住所・氏名等を提供することを了承します			
統計調査の経験	有 ・ 無 (有の場合は、調査名・調査年を記載してください)		
備 考			