

須恵町登録調査員登録申請書

年 月 日

須恵町長 様

住 所

氏 名 ㊟

私は、須恵町登録調査員設置要綱第4条第1項に基づき、下記のとおり須恵町統計調査員の登録を申請します。

記

ふりがな		性別	生年月日
氏 名		男・女	年 月 日
住 所	〒 (区) 須恵町大字		写真添付
連絡先	自 宅 携 帯 E-mail		
調査経験	有・無	(主な従事統計調査名)	
調査時の 交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()		
健康状態	<input type="checkbox"/> 調査員としての活動をする上で、健康上の支障はない。		
職 業			
調査希望 地 域			
備 考			

役場処理欄

受理日	確認方法	登録番号	確認印
年 月 日	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他の身分証明書 ()		