

須恵町国勢調査員登録申込書

年 月 日

|                        |   |   |                |
|------------------------|---|---|----------------|
| ふりがな                   |   |   | 生年月日           |
| 氏名                     |   |   | 昭和<br>平成 年 月 日 |
| 住所                     | 〒   |   |                |
| 連絡先                    | 電話番号  |   |                |
|                        | メールアドレス   | @ |                |
| 確認事項<br>(チェックを入れてください) | <input type="checkbox"/> 調査員としての活動をする上で、健康上の支障はありません。<br><input type="checkbox"/> 責任をもって調査事務を遂行します。<br><input type="checkbox"/> 秘密の保護を遵守します。<br><input type="checkbox"/> 税務、警察および選挙に直接関係がありません。<br><input type="checkbox"/> 暴力団員ではなく、暴力団員・暴力団と密接な関係を有していません。<br><input type="checkbox"/> 国または地方公共団体から申込者について照会があった場合、情報を提供することに同意します。 |   |                |

※5月以降に役場で簡単な面談を実施します。面談の日程については、4月～5月頃にメールまたはお電話で調整させていただきます。

※審査の上、調査のお願いが困難であると判断した場合は、お断りさせていただくことがあります。

※記載いただいた事項は、統計調査に関すること以外には決して利用しません。