

(宛先) 春日井市長 令和 年 月 日現在

令和 年 月 日現在

ふりがな	男 ・ 女	写真不要 (面接時に市 で写真撮影を させていただきます。)
氏 名		
生年月日 平成・昭和 年 月 日生 (満 才)		
現 住 所 〒 (—)	電 話	
	—	
連 絡 先 (現住所以外に連絡を希望する場合)	携 帯 電 話	
Tel () —		

[illegible]

年	月	免 許 ・ 資 格

はい　・　いいえ

裏面の記入もお願いいたします。

家 族 構 成	氏 名	続柄	性別	年齢	勤務先・通学先
		本人			

調査に使用 できる 交通手段	1 自 動 車 2 オートバイ 3 自 転 車 4 徒 歩	希望する 調査地域	1 () 2 特になし
----------------------	--	--------------	-----------------

備 考			
過去に従事した統計調査状況			
国勢調査	有	(回)	無
その他の調査	有		無
調査名		(回)	
調査名		(回)	
調査名		(回)	

確認事項

- 1 国等が実施する統計調査に関連して、国、県、市の他課から照会があった場合、統計調査が円滑に実施されるよう、登録者の氏名等（※）の情報を提供することに同意します。 ※氏名等とは氏名、住所、電話番号等の連絡先及び統計調査の実績などです。
- 2 統計調査の実施に必要な場合は、担当となる統計調査指導員又は、担当となる統計調査員に対し、氏名及び電話番号を通知することに同意します。
- 3 春日井市登録統計調査員に関する要綱第3条の要件全てに該当しています。
- 4 統計調査に従事する際には、統計法その他関係法令を守り、責任を持って適正に調査を行い、知り得た情報は、他に漏らさないことを誓約します。

確認事項1から4に相違ないことを確認し、記載内容のとおり申し込みます。

氏名 _____