

統計調査員登録書

年 月 日

申込年月日	令和 年 月 日		
フリガナ		性別	
氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 生 <input type="checkbox"/> 平成	満 歳	
現 住 所	〒 315 - 石岡市		
自宅電話	- -		
携帯電話	- -		
職 業			
調査交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 二輪車 <input type="checkbox"/> その他 ()		
調査希望区域	<input type="checkbox"/> 希望はなし(どこでもよい) <input type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> 近接する地区		
希望する時期	<input type="checkbox"/> いつでも従事可能 <input type="checkbox"/> 実施時期により従事可能 (以外は可能)		

※この登録書により取得した個人情報は、統計業務にのみ使用いたします。