

新潟市統計調査員希望者登録カード

受付：令和 年 月 日

※太枠部分のみご記入ください。

ふりがな			男・女
氏名	氏	名	
生年月日	昭・平 年 月 日		
住所	〒 - 新潟市 区		
	(方書)		
	電話	- -	携帯 - -
職業	1 自営業 2 会社員 3 団体職員 4 農業 5 主婦 6 無職 7 その他 ()		
緊急連絡先 (日中ご連絡可能な方法を記載ください)	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先 (名称:)	
	<input type="checkbox"/> 携帯電話	住所: 電話: - -	

統計調査員 経験の有無	1 経験あり (市) 2 経験なし		
	年月	年月	
希望する範囲 第1希望：◎ 第2希望：○	1 自宅から近距離のところ	調査可能な区 複数に○	北/東/中央/江南/秋葉/南/西/西蒲
	2 自宅から遠距離のところ		希望地域など
希望する時期	1 いつでも可能 2 不可能な月など ()		
希望する統計調査の種類	(第1希望)		
	(第2希望)		
調査交通手段 複数の手段に○	1 徒歩 2 自転車 3 バス 4 電車 5 バイク 6 自動車		
登録経路	1 公募に対する応募 2 推薦 (紹介者:) 3 調査員経験者 4 元公務員 5 本人申し込み 6 その他		
備考			

※裏面もご記入ください。

登録年月日	令和 年 月 日
登録抹消年月日	年 月 日
登録番号	1510 . .
区名 / 出張所名	区 /
意向確認書の徴収日	/ / 同意の有無 有・無
各種統計調査研修 参加意思の有無	新規登録者研修の有無 有・無
	登録者基礎研修の有無 有・無
	登録者定期研修の有無 有・無

写真添付

3.5cm × 3cm

