

# 潟上市統計調査員登録カード

令和 年 月 日

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住所	(〒 - )		
電話番号	- -	携帯電話	- -
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他		
勤務先			
希望する調査地域	<input type="checkbox"/> 特に希望しない (潟上市全域可) <input type="checkbox"/> 天王地区 <input type="checkbox"/> 昭和地区 <input type="checkbox"/> 飯田川地区 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
希望する統計調査			
調査経験	<input type="checkbox"/> 有 (統計調査名: ) <input type="checkbox"/> 無		
その他希望事項	(調査への従事が困難な時期などがあればご記入ください)		

登録経路	1.公募に対する応募 2.推薦 3.調査員経験者 4.元公務員 5.本人申込み 6.その他
------	--