

伊方町統計調査員希望者登録カード

		登録年月日	令和 年 月 日
		登録番号	伊・瀬・三 号
ふ り が な			
氏 名			
生 年 月 日		昭 ・ 平 年 月 日	
現 住 所		〒 ー 伊方町	
連 絡 先	自 宅	ー	
	F A X	ー	
	携 帯	ー ー	
	メールアドレス	@	
職 業			
勤 務 先			
希 望 する 地 域		1. 町内全域 2. 希望する旧町内（伊方地域 ・ 瀬戸地域 ・ 三崎地域） 3. 自宅付近の近隣地域 4. その他（ ）	
希 望 する 時 期		1. いつでも従事可能 2. 従事できない時期（ ）	
備 考			

○統計調査の経験のある方は、ご記入ください。

統 計 調 査 名	従 事 期 間
	年、 年、 年
	年、 年、 年
	年、 年、 年
	年、 年、 年
	年、 年、 年

【個人情報の取り扱いについて】

登録いただいた個人情報については、伊方町個人情報保護条例に基づき、統計調査員に選任する目的の範囲内で使用いたします。