写　真

第１号様式（第３条関係）

**登録調査員登録申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中のみ記入、署名、押印してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | 年　　月　　日 | | |  | | | | |
| (ふりがな)  氏　名 |  | | | 生年月日  生年月日 | 昭・平  年　　月　　日 | | 性  別 | 男  女 |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　） （電話番号　　　　　－　　　－　　　　） | | | | | | | |
| 職　業 |  | | | | | | | |
| 日中の  連絡先  ※自宅の場合は  記入不要 | 勤務先名  勤務先電話番号又は携帯電話番号（　　　 　－ 　　　－ 　　　　）  勤務先内線（ 　　　　　） | | | | | | | |
| 普通運転免許の有無 | | 有　　　　　無 | | | | | | |
| 統計調査員等経験の有無 | | 有　　　　　無 | | | | | | |
| ①統計調査員歴等（最近従事した統計調査について記入してください） | | | | | | | | |
| 従事した統計調査名 | | | 指導員・  調査員の別 | 従　事　期　間 | | 調査した  市町村名 | | |
|  | | | 指 ・ 調 |  | |  | | |
| ②応募理由及び抱負 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○統計調査業務を理解し、責任を持って統計調査事務に携われる | | | はい・いいえ |
| ○統計調査員の経験がある場合、やむを得ない場合を除き、支障なくその業務を完了していない者ではない | | | はい・いいえ |
| ○統計調査業務への関心がある | | | はい・いいえ |
| ○次の業務等に関係のない者である  ・警察、税務　　　　・興信所等　　　　・セールス、保険外交などの勧誘  ・受信料などの金銭の徴収　　　　・報道機関 | | | はい・いいえ |
| ○選挙活動等に関わっていない | | | はい・いいえ |
| ○禁錮以上の刑に処せられた場合、その執行が継続していない | | | はい・いいえ |
| ○懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過していない者ではない | | | はい・いいえ |
| ○心身ともに健全である | | | はい・いいえ |
| ○年齢が満２０歳以上６５歳以下の者又は統計調査員として経験年数を５年以上有する者である | | | はい・いいえ |
| 上記について相違ありません。  申　請　者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | 受取担当者　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 推薦の有無 | なし　・　　市町村推薦有　　・　　　その他（　　　　　　　　）推薦有 | | |

※　裏面もあります。裏面にも必ず記入し、署名捺印してください。（裏面）

太線の中のみ記入、署名、押印してください。

|  |
| --- |
| この申請の内容については、登録の決定をした場合において登録調査員管理台帳に登録します。  また、登録調査員情報については、統計調査課以外の公共機関のうち、県の他課（室）については当該機関が行う統計調査の統計調査員の選考のために提供依頼があった場合に、市町村については随時、登録者の意向に従い提供することとしています。  なお、提供する情報は、氏名、生年月日、性別、年齢、住所、職業、自宅の電話番号、日中の連絡先（勤務先電話番号又は携帯電話番号）となります。  　あなたの登録情報を提供することに同意されますか。  　（１または２のいずれかを○で囲んでください。）  　　　　　　　　　　１　　同意します  　　　　　　　　　　２　　同意しません  　　年　　月　　日  山梨県知事　殿  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印  【趣旨】  　　個人情報の取り扱いに関する基本的な事項については、個人情報の保護に関する法律（以下「法」という。）により定められています。本件のように収集目的以外の目的のために個人情報を利用又は提供することは、法により制限されていますが、本人の同意があるときは利用又は提供することができることとなっており、同意を得た登録者の方のみ提供します。  　注）記入については、黒又は青のボールペンにより、自筆でお願いします。 |