

神奈川県統計調査員登録申請書兼情報提供に係る同意書

年 月 日

神奈川県知事殿

申請者氏名 (自署) _____

次のとおり、神奈川県統計調査員として 新規登録を申請します。

| | | | |
|------|---|-----------|-----|
| フリガナ | | 生年月日 (西暦) | 性別 |
| 氏名 | | 年 月 日生 | 男・女 |
| 住所 | (〒 -) | | |
| 連絡先 | 電話 (- -) 携帯 (- -) FAX (- -) メールアドレス (@) | | |

※御記入いただいた情報は、神奈川県統計センター及び登録市区町村統計担当課で保有・管理し、統計調査、調査員研修及び調査員表彰事務の目的の範囲内で適切に利用されます。

【必ず御確認ください。】

登録内容の情報提供への同意について

県及び市町村統計担当課では、国、県及び市町村の統計担当課以外の当該機関が行う統計調査に関連して、登録者の登録事項について照会があった場合、調査員として活動していただくために登録者の意向に従い登録された氏名、連絡先及び調査従事情報を提供する場合があります。上記の情報提供について同意の意思を確認します。

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