

大阪市登録調査員登録申請書

年 月 日

大阪市長 様

住 所
氏 名

私は、大阪市登録調査員制度要綱第6条第1項に基づき、次のとおり大阪市登録調査員の登録を申請します。

記

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			年 月 日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他、回答したくない	職 業	
住 所	〒		
連 絡 先	() - ※携帯電話(差し支えなければご記入ください)() - ※メールアドレス(差し支えなければご記入ください)		
調査希望地域	<input type="checkbox"/> 特に限定しない <input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 都島区 <input type="checkbox"/> 福島区 <input type="checkbox"/> 此花区 <input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 西区 <input type="checkbox"/> 港区 <input type="checkbox"/> 大正区 <input type="checkbox"/> 天王寺区 <input type="checkbox"/> 浪速区 <input type="checkbox"/> 西淀川区 <input type="checkbox"/> 淀川区 <input type="checkbox"/> 東淀川区 <input type="checkbox"/> 東成区 <input type="checkbox"/> 生野区 <input type="checkbox"/> 旭区 <input type="checkbox"/> 城東区 <input type="checkbox"/> 鶴見区 <input type="checkbox"/> 阿倍野区 <input type="checkbox"/> 住之江区 <input type="checkbox"/> 住吉区 <input type="checkbox"/> 東住吉区 <input type="checkbox"/> 平野区 <input type="checkbox"/> 西成区 <input type="checkbox"/> その他 []		
調 査 経 験	有 ・ 無	(主な従事統計調査名)	
		(調査地域)	
調 査 時 の 交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ()		
健 康 状 態	<input type="checkbox"/> 調査員としての活動をするうえで、健康上の支障はない。		
備 考			

※ この書面により収集した個人情報、大阪市における登録調査員の登録を行ううえで必要なものであり、目的外の利用・保有については、個人情報の保護に関する法律により制限されています。