

# 2025年国勢調査 調査員応募票

※太線枠内に記入し、該当事項に○を付してください。

年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |     |    |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----|----|-------|
| フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |     | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |     |    |       |
| 住 所                                                                                                                                                                                                                                                          | 〒<br>マンション・アパート名 ( 号室)           |     |    |       |
| 連絡先<br>(日中連絡の<br>つくところ)                                                                                                                                                                                                                                      | 電 話<br>携帯電話                      | 職 業 |    |       |
| 生 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                      | 昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳)               |     |    |       |
| 自 転 車<br>の 利 用                                                                                                                                                                                                                                               | 可 ・ 不可<br>※自動車・自動二輪車の利用は御遠慮ください。 |     |    |       |
| 調 査 の<br>経 験                                                                                                                                                                                                                                                 | 有 ・ 無<br>(調査年・調査名 )              |     |    |       |
| <p>下記の事項について、お約束・御了承いただけますか。( はい ・ いいえ )</p> <p>① 調査で知り得た秘密を第三者に漏らしません(退任後も同様)。</p> <p>② 警察・選挙関係の仕事や活動をしていません。</p> <p>③ 暴力団員その他の反社会的勢力に該当していません。</p> <p>④ 調査を実施するに当たり、健康上の問題はありません。</p> <p>⑤ 国・県への報告や指導員との連絡、調査用品等を自宅に配送するための配送業者などに住所・氏名等を提供することを了承します。</p> |                                  |     |    |       |
| 通 信 欄<br>(希望の担当<br>地域など)                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |     |    |       |

※市記入欄

|       |  |
|-------|--|
| 居住調査区 |  |
|       |  |
|       |  |