

年 月 日

## 綾川町登録統計調査員申込書

綾川町長 殿

綾川町統計調査員に登録されることを希望しますので、下記のとおり申込みます。

ふりがな	
氏 名	⑩ 男・女
生年月日	年 月 日
住 所	〒 ー
	綾川町
連絡先	自宅電話番号
	携帯電話
	FAX 番号
職 業	

希望する地域	第1希望地区
	第2希望地区

(統計調査員登録希望者用)

## 意 向 確 認 書

綾川町総務課では、国が実施する統計調査に関連して、登録カードに登録された氏名等の情報について、国、香川県、綾川町の他課から照会があった場合、統計調査が円滑に実施されるよう、登録者の意向に従い、登録情報を提供することとしています。

上記の情報提供について、あなたの意向をお聞きします。

氏名等の登録情報を提供することに同意されますか。

(1又は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

氏名

⑩

### 【趣 旨】

登録いただいた個人情報の利用は、統計調査員に選任する目的の範囲内で行うこととしていますが、国が実施する統計調査に関連して、登録カードに登録された登録者の氏名等について、登録情報を保有する市町村統計担当課あてに国、都道府県、市町村の他課から照会があった場合、当該機関に登録情報を提供する場合がありますので、あらかじめ登録者の同意を得るものです。