

# 十日町市統計調査員協議会入会申込書

令和 年 月 日

下記のとおり入会を申し込みます。

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	
現 住 所	〒 十日町市 (行政区 : )	
自宅電話	— —	
携帯電話	— —	
職 業	農業・自営業・会社員・団体職員・パートアルバイト 公務員・主婦・無職・その他 ( )	

注 1 年会費として 1,500 円をご負担いただきます。

注 2 退会を希望する場合は、事務局までお申し出ください。

※事務局記入欄

登録番号	入会年月日	退会年月日
210— —	令和 年 月 日	令和 年 月 日