

消費生活モ二夕一応募票

年 月 日

1 氏 名	(ふりがな)			
2 生年月日	西暦	年	月	日
3 年 齢	満 歳 (本年4月1日現在)			
4 住 所	〒 ー			
	市・町・村			
	※ アパート名や部屋番号がある場合は、必ず記入をお願いします。			
5 連絡先	電話 (必須)	(	)	ー
	※携帯電話可			
	F A X	(	)	ー
	E - mail			
6 職 業	※ あてはまるものに○印をお願いします。			
	1、会社員・公務員 2、農林漁業従事者 3、自営業 4、パートタイマー・アルバイト 5、家事従事者 6、学生 7、なし 8、その他()			
7 店頭での買 い物の頻度	※ あてはまるものに○印と、回数の記入をお願いします。			
	1、毎日 2、週に()回程度 3、月に()回程度			
8 消費生活 モニター 等の経験	※ あてはまるものに○印をお願いします。有の場合は、下記の経験期間も記入をお願いします。			
	有 ・ 無			
	国	年	月 ～	年 月
	北海道	年	月 ～	年 月
	()市・町・村	年	月 ～	年 月
その他()	年	月 ～	年 月	
9 希望する 調査店舗	※ 次のページ(もしくは裏面)にお進みください。			

9 希望する 調査店舗 (注)	食料品等の販売店舗名	
	第1希望	
	(住所)	
	第2希望	
	(住所)	
	家庭用燃料等の販売店舗名	
	灯 油	
	(住所)	
	プロパンガス	
	(住所)	
	ガソリン	
	(住所)	

- (注) 1 お住まいの市町村内で日常的にお買い物をする店舗をご記入ください。家庭用燃料等の価格調査は、電話等による聞き取り調査も可能です。
- 2 交通費の支給はありません。
- 3 複数のモニターを配置する市町村において、希望する調査店舗が他の応募者と重複した場合は、北海道において調査店舗の調整を行うこともありますので、ご承知おきください。