

投票立会人候補者応募用紙

浅口市選挙管理委員会事務局 行
 (FAX: 0865-44-5771)
 (E-mail: somu@city.asakuchi.lg.jp)

私は、投票立会人候補者としての登録を受けたいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな								性 別
氏 名								男 ・ 女
生年月日	昭和	年	月	日				年 齢
	平成							歳
住 所	浅口市							
連 絡 先 (電話番号)	() -							
	日中に連絡が取れる番号を記入してください。携帯電話も可。							
職 業 該当の番号に を記入	1 農林漁業者		2 自営業者		3 会社員・団体職員			
	4 公務員		5 家事		6 無職			
	7 その他 ()							
所属政党又はその 他の政治団体名	所属している政党等の名称を記入してください。どこにも所属していない場合は「なし」と記入してください(一つの投票区内において、同一の政党その他の政治団体に属する者2人以上が投票立会人にはなることはできません)。							
応 募 理 由								
立会希望曜日 希望の曜日に を、 立会不可能な曜日に×を 記入	日	月	火	水	木	金	土	

備考1 応募状況により、ご希望に沿えない場合がありますのでご了承ください。

2 本書により取得した個人情報は、投票立会人の選任以外の目的には使用しません。

[HP]