

投票立会人名簿登録公募申請書

私は、下記の事項を厳守することを誓い、投票立会人名簿への登録を申請します。

- 投票に関する秘密はもとより、職務上知り得た秘密については、一切他に漏らす行為はいたしません。
- その他、選挙人から選挙に関する一切の疑義を抱かせることのないよう、誠実かつ公正に職務を執行いたします。

令和 年 月 日

室戸市選挙管理委員会 宛

ふりがな 氏名	
住所	〒 ー 室戸市
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
応募の種類	【希望の種類にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をしてください(両方も可能です)】 <input type="checkbox"/> 期日前投票立会人 <input type="checkbox"/> 投票立会人 ※法改正によりご自身の投票区以外の投票所でも立会が可能です。
職業	
電話番号	(自宅) ー ー (携帯) ー ー ※ 日中に連絡の取れる番号を記入してください。
所属政党又は所属するその他の政治団体名	(政党等名称) ・ <input type="checkbox"/> なし ※政党の党员等である場合は、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」にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。

※ ご提供いただきました個人情報は、投票立会人の選任の目的にのみ利用させていただきます。
また、個人情報保護に関する法令等を遵守し、紛失、漏洩のないよう適切な管理に努めます。

※ 選挙管理委員会使用欄

投票区	行政区	受付受領印