投票立会人登録申込書

私は、投票立会人に従事する場合、公職選挙法に基づき、次の事項を遵守することを誓約し、申込みます。

１ 投票に関する秘密はもとより、職務上知り得た秘密（個人情報など）については、一切、他に漏らす行為はいたしません。

２ 公正、中立の立場で投票の立会いに従事いたします。

３ 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遂行します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 氏　 　名 |  |
| 住　 　所 | 〒　　　－  姶良市 |
| 生 年 月 日 | 大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日生 |
| 電 話 番 号 | 自　　宅：　　　　－　　　　－ |
| 携帯電話：　　　　－　　　　－ |
| 電子メールアドレス |  |
| 職　　　　業 | １　会社員　　２　自営業　　　３　公務員　　４　パート・アルバイト  ５ 学生（学校名　　　　　　　）６ 無職　７ その他（　　　　　　　　） |
| 所属政党又は所属する  その他の政治団体名 | 所属政党等のない場合は、「無所属」と記入してください。 |
| 希望する立会人 | 投票立会人　　　・　　　期日前投票立会人 |
| （どちらも希望される場合は、両方に○をつけてください） |

※応募状況により、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

※この応募により得た個人情報は、本業務以外に使用しません。

申込先

　899-5492　姶良市宮島町２５番地

　姶良市選挙管理委員会

　TEL　６６－３３２２

　Mail　senkan@city.aira.lg.jp

事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選挙人名簿搭載 | 有　・　無 |  |  |