

期日前投票所投票立会人登録申込書

私は、投票立会人に従事する場合、下記の事項を厳守することを誓い、投票立会人名簿へ登録を申請します。

- 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れることのないよう、誠実かつ公正に職務を遂行いたします。

令和 年 月 日

五島市選挙管理委員長 様

ふりがな 氏名	〒 _____ 五島市 _____ 町 _____ 番地 _____ 丁目 _____ 番号	性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	職業等	
連絡先	(自宅・通勤先・携帯) _____	※日中、連絡が可能な番号を記入してください。	
従事できる地区	1 福江地区 ※奈留を除く地区への移動投票所を含みます。 2 奈留地区		
所属政党又はその他の政治団体	1 なし 2 あり 【政党等の名称 _____】		

※ご提供を受けました個人情報は、投票立会人の選任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、適切な管理に努めます。

■事務局使用欄

事務局長	書記

投票区	第 _____ 投票区
登録番号	

受付印