

申請日(記入日)

令和 年 月 日

投票立会人登録申請書

(あて先) 高森町選挙管理委員会委員長

投票立会人の登録について、次のとおり申請します

| | | | |
|---------------------|---|----------|---------|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 ー ー 高森町 | | |
| 電話番号 | (自宅) ー ー | (携帯) ー ー | (当日連絡用) |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 歳) | | |
| 職業(任意) | | | |
| 所属政党又はその 他の政治団体名 | (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「無所属」とご記入ください。) ※ | | |

※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なることはできません。

【備考】・申込みの前に再度、応募資格等のご確認をお願いいたします。

- ・申込みいただいた方は、投票立会人台帳に登録します。
- ・登録者には、選挙が行われるごとに従事することができるか確認します。
ただし、希望者が多数の場合はご希望に沿えない場合があります。
- ・この応募により得た個人情報は、投票立会人事務の目的以外には使用しません。
また、個人情報保護に関する法令等を遵守し、紛失、漏洩のない様適切な管理に努めます。

高森町選挙管理委員会処理欄

| | | | |
|-----|----------|-----|--|
| 受付日 | 令和 年 月 日 | 処理者 | |
|-----|----------|-----|--|

提出先 〒399-31093 高森町下市田 2183 番地 1 高森選挙管理委員会 (役場 3 階)

TEL : 0265 (35) 9404

FAX : 0265 (35) 8294

電子メール : gikai@town.nagano-takamori.lg.jp