様式第１号

投票立会人登録申込書

年　　　月　　　日

四條畷市選挙管理委員会委員長　様

　私は、投票立会人に従事するにあたり、公職選挙法に基づき以下の事項を遵守することを誓約し、申し込みます。

　１．投票に関する秘密はもとより、職務上知り得た秘密については、一切他に漏らしません。

　２．その他、選挙人が選挙に関する一切の疑念を抱くことのないよう、誠実かつ公正に職務を執行いたします。

氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生　年　月　日 | 　明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平　（いずれかに○をつけてください）　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　　所 | 〒　　　－四條畷市 |
| 連絡先電話番号 | 〔自宅〕　　　　　　－　　　　　－〔携帯〕　　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　←所有していれば必須　　 |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 所 属 党 派 |  | 政党の党員等である場合は、所属している政党等の名称を記入してください。政党等に属していない場合は「なし」と記入してください。 |
| 立会い可能な投票の種類 | 当日投票　・　期日前投票　・　いずれも可 |
| 曜日・時間(全日・半日)等の希望 |  |
| 特　記　事　項 |  |

提出先

四條畷市選挙管理委員会事務局

〒575-8501　四條畷市中野本町1番1号

電話 072-877-2121　/　FAX　 072-877-4096

メール　gyousei@city.shijonawate.lg.jp

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

　※　事務局使用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 住民登録 | 有・無 |
| 受付日 | 年　　月　　日 | 選挙人名簿登録 | 有・無 |
| 登録日 | 年　　月　　日 | その他 |  |