**上三川町投票立会人候補者名簿登録申込書**

上三川町選挙管理委員会委員長　様

私は、投票立会人に従事する場合、下記の事項を遵守することを誓い、投票立会人候補者名簿への登録を申請します。

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

２　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、誠実かつ公平に職務を執行いたします。

記載年月日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
|  |
| 住所 | 〒上三川町 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 職業 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・携帯・勤務先）　※日中、連絡が可能な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 |  | ※支持政党ではなく、所属している政党その他政治団体を記入してください。どこの政党にも所属していない場合、「なし」と記入ください。 |

※選挙の都度、投票立会人候補者名簿の中から従事依頼のご連絡を差し上げます。年齢・性別・地区等を考慮して選任するため、ご応募いただいた方すべてに投票立会人をお願いするとは限りませんので、ご了承ください。

※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。

※選挙管理委員会処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 候補者名簿登録日 | 　　　　年　　月　　日 | 選挙人名簿登録 | 有　・　無 |
| 候補者名簿抹消日 | 　　　　年　　月　　日 | 投票区 | 第　　　投票区 |
| 備考 |  | 通番 |  |