申請日(記入日)

令和　　年　　月　　日

投票立会人登録申請書

都城市選挙管理委員会委員長　あて

投票立会人の登録について、下記のとおり申請します

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 都城市 |
| 連 絡 先 | TEL： | 昼間に連絡がとれる連絡先を御記入ください |
| E-mail： |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　年　　　月　　　日生まれ（満　　　歳） |
| 職業(任意) |  |
| 所属政党又はその他の政治団体名 | □　無所属[　　　　　] | 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御記入ください。所属していない場合は「無所属」にチェックを入れてください。 |
| そ　の　他 | 登録後は、原則、資格を喪失しない限り登録が継続しますが、登録期間についてなにか御希望がありますか？（□内にチェック 「**レ**」を一つ入れてください）□なし　　□申請年度末までの登録を希望　　□次の選挙までの登録を希望□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他、御希望があれば御記入ください。 |

【備考】・応募状況により、立会人に選任されない場合がありますので御了承ください。

・本申請書により取得した個人情報は、選挙執行に関する業務以外の目的には使用しません。

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

選挙管理委員会処理欄

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

提出先　〒885-8555　都城市姫城町6街区21号

都城市選挙管理委員会（市役所本館7階）　TEL：23-7864　FAX：23-2118

E-mail：senkan@city.miyakonojo.miyazaki.jp