

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	〒 ー 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	<input type="checkbox"/> 無所属 []	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「 <input checked="" type="checkbox"/> 」を一つ入れてください) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 申請年度末までの登録を希望 <input type="checkbox"/> 次の選挙までの登録を希望 <input type="checkbox"/> 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、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	平成 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