

令和 年 月 日

岩見沢市選挙管理委員会委員長 様

## 投票事務従事者登録申込書

私は、次のとおり投票事務従事者の登録を申請します。

住 所	〒 岩見沢市
ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日
所属党派 立会人を希望する場合のみ	所属していない場合は「なし」と記入してください
連絡先電話番号	日中、連絡を取ることができる電話番号（携帯電話が望ましい）を記入してください
メールアドレス	日程調整などをメールで行うことができる場合は記入してください

## 希望職務記入欄

希望する職務に「○印」を付けてください。（複数選択可）

記入欄	職務の種類		職務の内容
	投票管理者	期日前投票	投票管理者は、投票所の最高責任者として、投票所の運営の指揮監督を行う役割を担います。投票事務全般を市職員と協力して行います
	投票立会人	期日前投票	投票管理者の事務の執行に必要な補助を行うとともに、投票事務の執行が公正に行われるように監視・見守る人です
		投票日当日	

### 注意事項

- 登録者全員に従事していただけるわけではありませんので、あらかじめご了承ください。

### その他

- 職務の詳細は、岩見沢市選挙管理委員会事務局までお問い合わせください。
- 提供いただいた個人情報は、投票事務従事者の選任及びその他選挙の事務の目的にのみ使用します。