

# 投票立会人申込書

令和     年     月     日

昭島市選挙管理委員会委員長    宛

次のとおり申込みします。

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |            |           |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|-----------|
| フリガナ<br>氏 名                |                                                                                                                                                                                                                                                        |      | 生年月日       | 年   月   日 |
| 住 所                        | 〒<br>東京都昭島市                                                                                                                                                                                                                                            |      |            |           |
| 自宅の<br>電話番号                | (        )                                                                                                                                                                                                                                             | 携帯番号 | (        ) |           |
| メール<br>アドレス                |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |            |           |
| 所属政党又は<br>所属するその<br>他の政治団体 | 有    ・    無        (どちらかに○を付けてください。)<br> 所属政党等の名称 _____                                                                                                             |      |            |           |
| 希望する場<br>所を選んで<br>ください。    | <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。(複数選択可)<br><br><input type="checkbox"/> 投票日当日投票所 (市内20か所のいずれか)<br><br><input type="checkbox"/> 第一期日前投票所 (市役所)<br><br><input type="checkbox"/> 第二期日前投票所 (未定)<br><br><input type="checkbox"/> 第三期日前投票所 (イトーヨーカドー昭島店) |      |            |           |

選挙が近くなりましたら選挙管理委員会からご連絡し、従事日程等を調整のうえ、投票立会人に選任いたします。

ただし、従事日程等の調整状況等により、必ず選任されるとは限りませんので、予めご了承くださいますようお願いいたします。

この申込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。