投票立会人登録申請書

　私は、投票立会人に従事する場合、下記の事項を厳守することを誓い、公募投票立会人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、誠実かつ公正に職務を執行いたします。

令和　　年　　月　　日

広川町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 | 〒　　　-　広川町 |
| 連絡先 | TEL：昼間に連絡がとれる連絡先をご記入ください |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 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ご記入ください。所属していない場合は、無所属に☑を入れてください。 |
| その他 | その他、ご希望があればご記入ください。 |

〔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、ご了承ください。

・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いたしません。