申請日（記入日）
年 月 日

期日前投票事務従事者登録申込書

佐伯市選挙管理委員会委員長 様

投票事務従事者の登録について、下記のとおり申請します。

ふりがな		生年月日	昭和・平成
氏名			年 月 日 歳
住所	〒 ー 佐伯市		
連絡先	※申込者が高校生の場合、②に保護者等の電話番号を記入してください。		
	TEL①:	(自宅・携帯・会社・その他)	
	TEL②:	(自宅・携帯・会社・その他)	
職業(任意) 又は 在籍学校名	※申込者が高校生の場合、在籍する高校名を記入してください。		
その他	一度登録すると、転出等により資格を喪失しない限り登録は継続されます。登録される期間に希望がある場合は、該当するものに☑をしてください。		
	☐ 期限なし ☐ 申請年度末までを希望 ☐ 次の選挙のみを希望 ☐ その他 ( )		
	事務従事を希望する期日前投票所がある場合、☑をしてください。		
	※『希望なし』の場合、基本的にお住いの場所から一番近い期日前投票所となります。		
☐ 本庁 ☐ 上浦 ☐ 弥生 ☐ 本匠 ☐ 宇目 ☐ 直川 ☐ 鶴見 ☐ 米水津 ☐ 蒲江 ☐ 希望なし			
その他、希望等あれば記入してください。			

備考 ※ 応募時期や登録者数により、事務従事者に選任されない場合がありますのでご了承ください。
 ※ 本申込書に記載された個人情報は、選挙執行に関する業務以外の目的には使用しません。

提出先 〒876-8585 佐伯市中村南町1番1号 佐伯市選挙管理委員会 TEL: 22-3623
 E-mail: senkan[@]city.saiki.lg.jp

委員長	局長	局長補佐	書記	処理

受付

入力日 月 日
 名簿入力No.