**投票立会人登録申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

潟上市選挙管理委員会委員長　様

　投票立会人の登録について、次のとおり申し込みます。なお、投票立会人として従事する場合、次の事項を遵守することを誓います。

　１　投票に関する秘密はもとより、職務上知り得た秘密（個人情報等）については、一切、他に漏らす行為はいたしません。

２　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、公正かつ中立に職務を執行いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | （〒　　　　　－　　　　　　）  潟上市 |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | （平日の日中に連絡が取れる連絡先をご記入ください。） |
| 所属政党又は  所属する政治団体 | （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記入してください。政党等に属していない場合は「なし」と記入してください。） |

※この登録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。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

〈選挙管理委員会使用欄〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住民登録 | 有・無 | 選挙人名簿登録 | 有・無 |
| 投票立会人候補者名簿登録日 | | 年　　月　　日 | |