**投票立会人登録・抹消申込書**

年　　月　　日

和光市選挙管理委員会委員長　　宛て

　私は、登録にあたっては、公職選挙法に基づき、以下の事項を厳守することを誓約し、申し込みます。

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、公正及び中立に職務を執行します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込区分 | □　登　録　　　　・　　　　□　抹　消  （希望の区分に☑してください） | | |
| (ふりがな)  氏名 |  | | |
| 住所 | 〒　　　－  和光市 | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | 職業 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　－　　　　　－　　　　　(自宅・勤務先・携帯)  メール  ※　日中、連絡が可能な連絡先を記入してください。 | | |
| 所属する政党  又はその他の  政治団体名 | ※　政党や政治団体に所属している場合は、所属政党・団体等の名称を記入してください。どこにも所属していない場合は、「なし」と記入してください。 | | |
| その他記載欄 |  | | |

※　詳細な日程等は、執行選挙ごとに別途連絡します。

※　収集した個人情報は、法律、条例等に基づき適切に管理し、選挙事務以外において使用はいたしま

せん。

※　事務局処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年　　月　　日 | 選挙人名簿登録 | 有・無 |
| 登録日 | 年　　月　　日 | 投票区等 | 第　　　　投票所 |
| 住民登録 | 有・無 | その他 |  |