投票立会人登録申請書

令和　　年　　月　　日

亘理町選挙管理委員会委員長　様

**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、投票立会人候補者への登録を申し込みます。**

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、一切他に漏らす行為はしません。

２　公正・中立の立場で、投票の立会いに従事します。

３　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します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生 年 月 日 |
| 氏　名 |  | | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日  (申込時年齢　　　歳) |
| 住　所 | 〒 | | |
| 亘理郡亘理町 | | |
| 連絡先 | 自宅：　　　(　　　)　　　　携帯：　　　(　　　) | | |
| 職業又は  学校名等 |  | | |
| メールアドレス  (任意) |  | | |
| 所属政党又は  その他の政治団体名 | 有・無 | 政党名(有りの方のみ記入) | |
|  | |

※ご提供いただいた個人情報は、投票立会人選任の目的のみ利用させていただきます。

※選任された場合、詳細な日程調整等について別途連絡させていただきます。応募状況等により選任されない場合の連絡はありませんのでご了承ください。

亘理町選挙管理委員会事務局処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 選挙人名簿登録  確　認 | 有　・　無　　(　　　第　　投票区) |