

年 月 日

泉大津市選挙管理委員会委員長 あて

## 泉大津市選挙事務臨時従事者登録申込書

私は、泉大津市選挙事務において、投票日前日及び当日に、投票所内での案内等に従事が可能なため、選挙事務臨時従事者の登録を申し込みます。

なお、選挙事務に従事する場合は、次の事項を順守します。

- ・職務上知り得た個人情報を一切他に漏らしません。
- ・選挙が公正に行われるよう、誠実に職務を遂行します。

また、登録に必要な個人情報を調査することに同意します。

住 所 (方書含む)	〒 - 泉大津市		
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	
職 務	選挙事務		
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)	
連絡がとれる 連絡先 (いずれかに○)	(平日) 自宅 ・ 携帯	(夜間) 自宅 ・ 携帯	(休日) 自宅 ・ 携帯
e-mail アドレス			
特記事項等	個人的状況で配慮すべき点など (免許・車の有無、身体障がい等の有無など)		

※この情報は、泉大津市個人情報保護条例に基づき、適切に管理するとともに、選挙事務以外の目的で使用したり、外部に提供することはありません。

※詳細な日程調整は、選挙ごとに別途連絡します。

※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	そ の 他	
住 民 登 録	有 ・ 無		