

事務処理欄	名簿確認	台帳入力	債番

投票立会人登録申込書

私は、公職選挙法に基づき、下記の事項を厳守することを誓約し、要項を確認の上、投票立会人登録に申し込みます。

記

- 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、他に漏らす行為はいたしません。
- 公正、中立を旨とし、投票の立会いに従事いたします。
- 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いたします。
- つくば市暴力団排除条例第2条の規定に該当しない者であることを誓約します。

つくば市選挙管理委員会 宛て		記載年月日	令和 年 月 日		
ふりがな					
氏 名					
住 所	〒 一 つくば市				
生年月日 (西暦)	年	月	日	年齢	歳
連絡先	自宅電話番号	— —		職 業 又は 学校名・学年	
	携帯電話番号	— —		普通自動車免許 (※当日立会人は、免許の所有が必須です)	有 ・ 無
所属政党又は所属する その他の政治団体名		(※所属政党のない場合は、「なし」に○をつけてください。) なし ・ あり (政党名・政治団体名 :)			
希望する場所 (複数チェック可)		<p>【期日前】</p> <input type="checkbox"/> 本庁舎 <input type="checkbox"/> 桜総合体育館 <input type="checkbox"/> 市民ホールつくばね <input type="checkbox"/> 茎崎交流センター別館 <input type="checkbox"/> 大穂交流センター <input type="checkbox"/> イーアスつくば <input type="checkbox"/> 豊里窓口センター <input type="checkbox"/> イオンモールつくば <input type="checkbox"/> 谷田部総合体育館 <input type="checkbox"/> つくば市民センター <input type="checkbox"/> 筑波大学			
		<p>【当日】</p> <input type="checkbox"/> 筑波地区 <input type="checkbox"/> 豊里地区 <input type="checkbox"/> 桜地区 <input type="checkbox"/> 大穂地区 <input type="checkbox"/> 谷田部地区 <input type="checkbox"/> 茎崎地区			
報酬振込先	名義人カタカナ	銀行コード/銀行名	支店コード/支店名	口座	口座番号
				普・当	

※電話番号は緊急時にも連絡がつくよう、自宅と携帯電話の両方をご記入ください。

※所属政党欄は、同一の政党その他の政治団体に属する者は一の投票区において二人以上選任することができない旨、公職選挙法第38条第4項に規定されていますのでお聞きしております。