

投票立会人登録申請書

令和 年 月 日

紫波町選挙管理委員会委員長 殿

下記のとおり、投票立会人の登録を申請します。

住所（方書）	(〒 -)	※登録番号		
		※行政区	※投票区	
ふりがな				
氏 名				
生年月日	昭和 平成 年 月 日 生まれ (満 歳)			
連絡先	自宅電話番号			
	携帯電話番号			
	メールアドレス	(senkan@town.shiwa.iwate.jp からのメールを受信できるように設定してください。)		
職業又は学校名				
所属政党または 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。所属していない場合は、「なし」と記入してください。			
投票立会いを 希望する選挙	立会いを希望する選挙種別にチェック (☑) してください。(複数選択可) ☐ 参議院議員通常選挙 任期満了日：令和7年7月28日 ※投票日未定 ☐ 紫波町長選挙 任期満了日：令和8年2月7日 ※投票日未定 ☐ その他突発的な選挙 (衆議院議員解散総選挙など)			
希望する 立会人の種類	希望する立会人の種類にチェック (☑) してください。(複数選択可) (選挙期日が決まりましたら、希望日等については改めてお伺いします。) ☐ 期日前投票の立会人 (希望日または希望曜日等：) ☐ 当日投票の立会人			
経験の有無	【期日前投票の立会人】 有 ・ 無		【当日投票の立会人】 有 ・ 無	
投票立会を 希望する理由等				
登録条件確認	以下の登録条件を確認し、チェック (☑) してください。			
	☐	選挙の重要性を認識し、投票の秘密を守ることができる方		
	☐	満 18 歳以上の日本国民で、3 か月以上紫波町に在住している方		
	☐	特定の候補者の政治活動・選挙運動に関わっていない方		
承 諾 欄	☐	概ね 75 歳未満で長時間の立会いに耐えられる健康な方		
	☐	令和7年度に執行される選挙において、紫波町選挙管理委員会が選任した日における投票立会人となることを承諾します。		
※住民登録	有 ・ 無		※選挙人名簿登録	有 ・ 無
※事務局確認欄	書記長	次長	担当	※備考欄

※印欄には記入しないでください。

