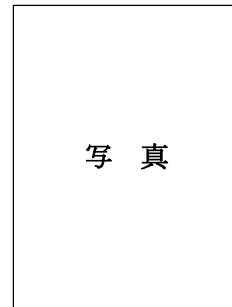


# 会計年度任用職員（選挙事務）登録用紙

令和 年 月 日

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名			
ふりがな			電 話 番 号
住 所	〒		(自宅) (携帯)
メールアドレス			
希望される勤務形態	①選挙準備事務全般 ②期日前投票事務 ③どちらでも可		



学 歴	修 学 期 間	学 校 名		
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
※高校生のみ記入		在学学校・学科・学年		
		保護者許可	済 ・ 未	学校許可 済 ・ 未
職 歴	勤 務 期 間	勤 務 先		
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
資 格 ・ 免 許	取 得 年 月 日	資 格 ・ 免 許 名		
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
通 勤 方 法	自動車、 自転車、 徒歩、 電車、 バイク、 バス、 便乗、			
備 考				

提出先 〒037-8686 五所川原市宇布屋町 41-1  
 五所川原市選挙管理委員会事務局（市役所 2 階）  
 TEL : 35-2111（内線 2842・2843）  
 E-mail : senkan@city.goshogawara.lg.jp