**五所川原市選挙啓発サポーター登録用紙（個人用）**

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 | |  | | | |
| 希望される勤務場所 | | 場所の希望（　あり　・　なし　）  ありの場合（第　 期日前投票所、第　 期日前投票所） | | | |
| 所属政党又は所属するその他の政治団体名 | | | （※所属政党等がない場合は「なし」と記入してください。） | | |

**写　真**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　五所川原市字布屋町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