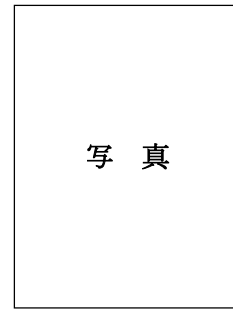


会計年度任用職員（投票所案内等）登録用紙

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			
希望される勤務場所	場所の希望（あり・なし） ありの場合（第 投票所、第 投票所、第 投票所）		



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