

行田市選挙事務会計年度任用職員登録申請書

(宛先) 行田市選挙管理委員長

私は、行田市選挙事務会計年度任用職員募集要項の内容を理解し承諾した上で、会計年度任用職員の登録を申請します。

提出日： 年 月 日

※太枠部分をご記入ください。

ふりがな	登録期限 年 月 日 (登録番号 )	
氏名	生年月日 年 月 日 (提出日現在 歳)	
住所 〒 —	連絡先	自宅 — — 携帯電話 — —
公的機関での職務経験 (経験のある方のみご記入ください。)		
機関 (【例】 行田市役所)	部署・仕事内容 (【例】 臨時職員)	期間 (【例】 平成27年～28年)
選挙事務の従事経験		
有 ・ 無  (有の場合は従事した内容を分かる範囲でご記入ください。) 【例】 ○○選挙 期日前投票及び当日投票 (用紙交付係) ・ ・		

※申請書提出後 4 年間を登録期間とし、登録された方の中から選挙執行時に選考のうえ、選挙事務を依頼しますので、必ず従事できるとは限りませんのでご了承ください。