

## 令和6年7月7日執行東京都知事選挙 投票立会人申込書

小金井市選挙管理委員会委員長 宛

下記のとおり申し込みます。

ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
生年月日	年 月 日 (満 歳) ※年齢は令和6年4月1日現在
職業・学校名 (ご記入は任意です)	
所属政党又はその 他の政治団体名	(政党の党员等である場合は、所属している政党等の名称を記入してください。どこにも所属していない場合は「無所属」とご記入ください。)
6月・7月で立ち会 うことができない日 にち・曜日等※	

※現時点での予定で、立ち会うことができない日にち、曜日、期間等がありましたら記入してください。日程の調整は後日行いますので、変更がありましたらその際に申し出てください。

(備考)・応募状況により、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

- ・本申込書により取得した個人情報は、選挙執行に関する業務以外の目的には使用しません。
- ・投票立会人の氏名・住所・所属政党は、選挙管理委員会で諮られ、立ち会う投票所の投票管理者に通知されます。

**提出先** 〒184-8504 小金井市前原町 3-41-15 小金井市選挙管理委員会事務局

**問合せ** 電話 042-387-9881 (直通) (平日 午前8時30分～正午、午後1時～5時)