

履 歴 書

2024年 月 日現在

ふりがな		性別 ()	写 真
氏 名			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 ※番地・アパート名・部屋番号まで正確に書いてください。		
電話番号	携帯等 () — 自 宅 () — ※必ずご本人と連絡がとれる電話番号を書いてください。 選挙課 (042-620-7319) からの着信があったら、必ず返信してください。		
携帯メールアドレス	ふりがな ※読みにくい数字や英字 (ゼロ、オー等) は、ふりがなを書いてください。		
学校名 学年等	学校名	学年	年

質 問 回 答 書

※ 下記の質問事項に、必ず回答してください。(該当するものに、○をしてください。)

1. 投票日当日、投票所までの交通手段を選択

(日曜日早朝のため、投票所付近の路線バスは、運行されていない区間があります。)

交通手段 : 徒 歩 ・ 自 転 車 ・ バ イ ク ・ 車 ・ 電 車

2. 選挙事務従事場所 (投票所) の希望がある方のみ回答

投票所名 : [①

②]

3. 事前事務説明会 (6月9日) に参加できる時間を選択

① 11~12時

② 18~19時

4. 八王子市での選挙事務従事経験の有無

R3 東京都議会議員選挙	あり・なし	R4 参議院議員選挙	あり・なし
R5 八王子市議会議員選挙	あり・なし	R6 八王子市長選挙	あり・なし

※収集した個人情報、任用に関わる事務のみで使用し、それ以外では使用しません。