

申 込 書

区 分	希望する番号に○			1	受 付	・	2	立 会 人
氏 名			電話番号 (日中連絡のつく番号)					
住 所								
連 絡 先	勤務先など上記以外の連絡先がある場合は記入してください 住所 (Tel)							
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日							
希 望 場 所	<u>希望する場所を○</u> で囲んでください(複数選択可) 八幡平市民センター ・ 大湯地区市民センター ・ 十和田市民センター 文化の杜交流館コモッセ ・ 市役所本庁 ・ 尾去沢市民センター ・ いとく鹿角 SC							

協力不可の日

勤務(立ち会い)できない日に **×** を記入してください。※半日勤務等はできません。

投票日が確定していないため7月20日を想定した期間となっております。

7/4 (金)	7/5 (土)	7/6 (日)	7/7 (月)	7/8 (火)	7/9 (水)	7/10 (木)	7/11 (金)
7/12 (土)	7/13 (日)	7/14 (月)	7/15 (火)	7/16 (水)	7/17 (木)	7/18 (金)	7/19 (土)
※7/20 (日)	※投票日当日、7月20日ご協力できる方は○をつけてください。						

履 歴 書

年 月 日現在

写真

縦 36-40 mm

横 24-30 mm

ふりがな	
氏 名	
年 月 日 生 (満 歳)	性別 男・女
ふりがな	電話
現住所〒	
メールアドレス	

年	月	学 歴 ・ 職 歴

志望の動機	通勤時間	
	約 時間 分	
	免許・資格・技能など	
	扶養家族数（配偶者を除く） 人	
	配偶者 有 無	配偶者の扶養義務 有 無