

## 埼玉県知事選挙

## 選挙の投票立会人募集

長瀬町選挙管理委員会では、町民の皆さんが選挙に主体的に関わる機会を増やすことにより、選挙や政治に関心を持ち、選挙をより身近に感じていただきたいため、8月6日執行の埼玉県知事選挙における「投票立会人」を募集します。

### 1. 仕事の内容

期日前投票所や選挙当日の投票所での投票に立ち会い、投票が公正かつ適正に行われているかを確認していただく仕事です。

### 2. 応募資格

18歳以上の方で、長瀬町の選挙人名簿に登録されている方

### 3. 募集期間

令和5年6月1日（木）～ 6月30日（金）必着

### 4. 立会日時・場所等

|     |                                                                                      |                                                                              |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 場所  | ◆期日前投票所<br>長瀬町役場 1階会議室<br>※期日前投票所は、選挙当日に予定がある方が、事前に投票できる投票所です。                       | ◆選挙当日の投票所<br>長瀬町内に5か所設置された投票所<br>※ご自身が登録されている投票区の投票所                         |
| 日時  | 令和5年7月21（金）～8月5日（土）<br>① 午前8時30分～午後2時15分<br>② 午後2時15分～午後8時00分<br>いずれかの時間に従事していただきます。 | 令和5年8月6日（日）<br>① 午前7時00分～午後1時00分<br>② 午後1時00分～午後8時00分<br>いずれかの時間に従事していただきます。 |
| 人数  | 2人/半日（各日4人）                                                                          | 2人/半日（1日4人）                                                                  |
| 報酬  | 4,800円/半日                                                                            | 5,450円/半日                                                                    |
| その他 | 昼食・夕食は準備いたします。                                                                       | 昼食・夕食は準備いたします。                                                               |

### 5. 応募方法

希望される方は、下記メールアドレス及びFAX宛に応募用紙を請求のうえ提出していただくか、選挙管理委員会に直接お越しのうえ、応募用紙に記入・提出してください。

※応募用紙は町ホームページからダウンロードも可能です。

### 6. その他

その他ご不明な点につきましては、選挙管理委員会までお問い合わせください。

〒369-1392

長瀬町大字本野上1035-1

長瀬町選挙管理委員会（役場2階総務課内）

電話：66-3111/FAX：66-0894

Eメール：somu@town.nagatoro.saitama.jp

## 投票立会人応募申込書

年 月 日

長瀬町選挙管理委員会 御中

|               |                                      |
|---------------|--------------------------------------|
| 住 所           | 〒369-13<br>長瀬町大字                     |
| 氏 名           |                                      |
| 生年月日          | 年 月 日 生 (満 歳)                        |
| 電話番号<br>(携帯可) |                                      |
| 所属政党等         | (※ 所属政党等の無い場合は、「無所属」と記入してください。)      |
| 備 考           | (※ 立会い可能な条件(時間・曜日等)などがあれば、記入してください。) |