

111 年嘉義縣地方公職人員選舉 竹崎 鄉鎮市投、開票所工作人員 登記資料卡

申請編號：						
姓名		身分證字號		性別		
				出生年月日		
				年 月 日		
填 寫 人 資 料	戶籍 地址	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 市(縣) 區(鄉、鎮、市) 里 鄰 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 路(街) 段 巷 弄 號 樓之 </div>				
	聯絡 地址	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 市(縣) 區(鄉、鎮、市) 里 鄰 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 路(街) 段 巷 弄 號 樓之 </div> <input type="checkbox"/> 同 戶 籍 地 址(免填本欄)。				
	聯絡電話 (務必填寫)	公：() 私：() 手機：	e-mail			
			covid-19 疫苗接種 情形(請勾選) (是否已完成 2 劑 疫苗且滿 14 日)		<input type="checkbox"/> 是	
					<input type="checkbox"/> 否 (請填選項)如:1 1. 已完成第 1 劑 2. 均未施打 3. 其他:請敘明	
服務機關 或 就讀學校		服務機關：			職稱：	
		學校科系			年級	
其 他 (請勾選)	選務經驗		駕 駛 汽 車		騎 乘 機 車	
	<input type="checkbox"/> 主任管理員 <input type="checkbox"/> 主任監察員 <input type="checkbox"/> 管理員 <input type="checkbox"/> 監察員		是	否	是	否
簽 章	填表人簽章		單位主管簽章		人事單位 主管簽章	
					機關學校 首長簽章	

※填表注意事項：(正本自存，影本掃描以電子郵件寄予本所即可)

一、工作人員如係服務於機關學校，除填表人簽章外，尚需送請該機關學校首長、單位主管及人事單位主管核章同意參加，本所不另行函文辦理請假或補假手續。

二、戶籍地與工作地不設在本鄉同一選區者，無法辦理工作地投票。

三、本資料卡每人限填一份，請勿重複填送本所。

四、因辦理所得稅申報事宜，戶籍地址請填寫里、鄰。

五、填妥表格後請以 e-mail(cw131617@gmail.com)回傳承辦人_____或傳真

05-_____。