

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	市(縣) 區(鄉、鎮、市) 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
	聯絡地址	市(縣) 區(鄉、鎮、市) 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之 <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	<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： 學校科系		職稱： 年級		
其 他 (請勾選)		選務經驗 <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	駕駛汽車 是 否		騎乘機車 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