

111年花蓮縣五合一選舉投開票所工作人員報名表

編 號	(由選務單位填寫)	(請以正楷填寫 勿潦草)																	
姓 名	身 分 證 統 一 編 號	性 別	出 生 年 月 日																
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	
登 記 人 資 料	戶 籍 住 址	市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之 (村里鄰別需填 重要)																	
	連 絡 住 址	市/縣 區/市/鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓之 (可收受講習通知單之地址) (連絡住址如與戶籍同者免填)																	

	聯絡 電話	公： 私： 手機： 電子信箱：	新住民 原國籍		
擬派投票所 開票所編號	勿填 (由選務單位填寫)	擬擔任主任管 理員、主任監 察員、管理 員、監察員	<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		
服務機關 或 就讀學校	服務機關： 學校科系：(大學在學生填此欄位)	職稱： 科系年級：(大學在學生填此欄位)			
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	騎乘機車 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	駕駛汽車 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	新冠疫苗 施打劑數 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	餐食 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
簽 章	填表人簽章 一般民眾或大專院校學生 請於填表人簽章欄簽章即可	單位主管核章	機關首長核章		

填表注意事項：

- 1、工作人員如係服務於機關學校者，除填表人簽章外，尚須送請該單位主管及機關學校首長核章同意參加，以利後續講習等之請假、補假之處理；如係一般民眾或大專院校學生則僅於填表人簽章欄簽章即可。
 - 2、請勿重複報名其他鄉鎮市選務工作。
 - 3、本次地方公職人員選舉無投（開）票所工作人員工作地投票。本次選務工作人員需年滿18歲。
- 四、傳真或電子郵件報名：請參閱本會宣導單張內各鄉（鎮、市）公所傳真電話及電子郵件信箱（傳真或傳送後請電話確認）或與花蓮縣選舉委員會報名。