

「115年花蓮縣地方公職人員選舉」各機關學校推薦新城鄉投開票所工作人員名冊

推薦機關、單位：(請填推薦機關、單位填寫)

(請以正楷填寫,請勿潦草)

姓名	身分證 統一編號	性別	出生 年月日	本職機關	地址 (請依照身分證背面住址詳細填寫,村里鄰皆要寫, <u>戶籍地</u> 及 <u>通訊地</u> 如有不同請分別填寫。)	電話	擬任 選務工作	黨、素食註記
				本職職稱				身分註記
					戶籍地址：	公： 私： 手機： Email：	<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"/> 無選務經驗	<input type="checkbox"/> 黨 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 大專院校學生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民
					通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 如右_____			
					戶籍地址：	公： 私： 手機： Email：	<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"/> 無選務經驗	<input type="checkbox"/> 黨 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 大專院校學生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民
					通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 如右_____			
					戶籍地址：	公： 私： 手機： Email：	<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"/> 無選務經驗	<input type="checkbox"/> 黨 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 大專院校學生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民
					通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 如右_____			
					戶籍地址：	公： 私： 手機： Email：	<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"/> 無選務經驗	<input type="checkbox"/> 黨 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 大專院校學生 <input type="checkbox"/> 原住 <input type="checkbox"/> 新住民
					通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 如右_____			
					戶籍地址：	公： 私： 手機： Email：	<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"/> 無選務經驗	<input type="checkbox"/> 黨 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 大專院校學生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民
					通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 如右_____			

承辦人員：

單位主管：

機關首長：

★填寫請用正楷(繁體)，字體請端正，避免作業人員繕打錯誤。各項資料請詳細填寫，填寫完後函送或傳真新城鄉公所民政課，傳真電話：[8265478](tel:8265478)；如有問題，請撥本所民政課 [03-8267223#115](tel:03-8267223#115)。本次地方公職人員選舉無投(開)票所工作人員工作地投票。