

市川市長選挙 立候補予定者説明会 出席受付票

(立候補予定者 資料請求受付票)

以下の留意事項を確認し、表の各欄に記入をお願いします。

【留意事項】

- ① 太枠内を正確に記入してください。
- ② 全出席者の記入内容を転記した一覧表を報道機関に提供しますので、各欄について情報提供の可否を選択してください。
- ③ 立候補予定者1名につき資料一式を配付しますが、同封のUSBメモリは必ず返却いただきますので紛失等ないようにお願いします。

市川市選挙管理委員会

		記入欄	報道機関への 情報提供
立候補 予定者	か な 氏 名 (戸籍名)	<small>※常用外漢字が含まれる場合は、常用漢字での表記についてご相談する場合があります</small>	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
	か な 通 称 名 (予 定)		<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
	現 住 所		<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 <small>※情報提供は町字まで</small>
	所 属 党 派		<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
	新・現・元	<input type="checkbox"/> 現職市川市長 ・ <input type="checkbox"/> 元市川市長 <input type="checkbox"/> 現職市川市議議会議員 <input type="checkbox"/> 元市川市議会議員 ・ <input type="checkbox"/> それ以外	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
	氏名(1人目)		<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
	氏名(2人目)		<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
連絡先	連絡責任者		<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
	電 話 番 号 (区 分)	<input type="checkbox"/> 携帯電話 ・ <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	事 務 所 等 名 称		
	住 所		

受付 日時	月 日 (:)	受付 者名	USB No.	
----------	--------------	----------	------------	--