

宍粟市投票所移動支援申請書

年 月 日

ふりがな		生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日
氏名			
住所	宍粟市		
居宅等の 迎車場所	※住所と異なる場合に記入してください（市外は移動支援の対象外です。）。		
電話番号	— —		
本人以外の 連絡先等	氏名		
	連絡先	— —	
	本人との関係		
外出支援サービスの利用状況 （「有り」の場合、以下記入不要）	有り ・ 無し		
宍粟市外出支援サービスを利用されていない方は、移動支援を受けるためには次の要件を全て満たす必要があります。（該当するものに☑を記入してください。）			確認欄
登録要件の 確認	居宅等から投票所までの間、自力（歩行、自転車、自家用車等）による移動が困難である。		☐
	居宅等から投票所までの間、バスの利用による移動が困難である。		☐
	居宅等から投票所までの間、補助の移動手段（家族等の送迎）がない。		☐
	郵便投票証明書の交付を受けていない。		☐
	不在者投票を行うことができる施設に入院又は入所していない。		☐

※ 選挙期日に市内の投票所で投票する権利がある方がご利用いただけます。

※ この申請書に記載された個人情報は、宍粟市投票所移動支援事業の実施のためにのみ使用し、申請者の同意なくそれ以外の用途への使用や第三者への提供を行うことはありません。