【高等学校生徒用】会計年度任用職員の同意書及び許可書

（有効期限：令和６年３月３１日まで）

※太枠内をご記入ください。

ふりがな 氏 名		
学校名　　高等学校		
第　　学年　　組	生徒証番号	
投票日に従事する投票所及び時間帯について、下記のうちから希望する□欄に「レ点」をしてください。		
従事する 投票所	（▼茅ヶ崎市内にお住まいの方） □　自宅のある学区で、近所の投票所にて従事を希望する。 □　自宅のある学区以外で、その近隣の投票所にて従事を希望する。 □　どちらでも構わない。	
	（▼茅ヶ崎市**以外**にお住まいの方） □　駅から近い投票所にて従事を希望する。（　　駅） □　自宅から近い投票所にて従事を希望する。 □　どちらでも構わない。	

保護者 同意確認欄	保護者氏名 （自署）	（緊急連絡先：　　―　　―　　）

高等学校 申込許可欄	上記の生徒が茅ヶ崎市の投票所に事務従事することについて、修学に差支えないことを証明します。 許可者 役職・氏名 （自署）	