

選挙名を記入してください。

## 申請書

私は、けがや障がい等により、自ら投票用紙に参議院議員選挙に係る候補者の氏名等を記載することができないので、代理投票を申請します。

令和 4 年 6 月 25 日

選挙人 氏 名 小金井 楓

明治・大正  
昭和 平成

●● 年 ●● 月 ●● 日生

代理投票を希望する方の情報を書いてください。

日付は、投票する日を書いてください。

### ●あなたがしてほしいことを教えてください

声をかけてゆくりと誘導してほしい。

手をつないで案内してほしい。

その他 ( )

投票所の職員がお手伝いする際の参考にします。

### ●代理投票するときに、どのような方法で意思確認をしますか

記載台に貼ってある候補者の一覧表から、投票したい候補者の氏名を指でさす。

投票したい候補者の氏名等を、口頭で職員に伝える。

職員が記載台に貼ってある候補者の一覧表の氏名を順に指でさす又は読み上げるの  
で、投票したい候補者のところで返事やうなずき、まばたきなどで応じる。

選挙公報を切り抜いたものやメモを持参するなどして、記載台で職員に提示し  
投票の意思を示す。

その他 ( )

こちらには何も書かないでください。

### [事務局記入欄]

この申請書に基づき、投票管理者は、投票立会人の意見を聴き、下記のとおり処置した。

小金井市第\_\_\_\_\_投票区投票所

小金井市第\_\_\_\_\_期日前投票所

記

代理投票承認 補助者のうち代理記載者 \_\_\_\_\_

補助者のうち立ち会った者 \_\_\_\_\_