

**115年直轄市長、直轄市議員、縣(市)長、縣(市)議員選舉  
投開票所工作人員登記資料卡**

|                   |            |                                                                                                                                                     |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    |         |
|-------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|--------|--|------------|--|----------|--|--------------|--------------------|---------|
| 編 號               |            |                                                                                                                                                     |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    |         |
| 姓 名               |            |                                                                                                                                                     |  |               |  |        |  |            |  |          |  | 性 別<br>(填下方) | 出 生 年 月 日<br>(填下方) |         |
| 身分證字號             |            |                                                                                                                                                     |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              | 年    月    日        |         |
| 登 記 人 資 料         | 戶 籍<br>住 址 | 市/縣                      區/市/鎮/鄉                      村/里                      鄰<br><br>路/街    段    巷    弄    號    樓之                               |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    | 「里、鄰」必填 |
|                   | 連 絡<br>住 址 | (講習通知函寄送地點，北市府機關學校採公文交換送達)<br>市/縣                      區/市/鎮/鄉                      村/里                      鄰<br><br>路/街    段    巷    弄    號    樓之 |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    |         |
|                   | 連 絡<br>電 話 | 公：<br>家：<br>手機：                                                                                                                                     |  |               |  |        |  | 黨 籍        |  |          |  |              |                    |         |
|                   |            | (至少填 2 項連絡電話)                                                                                                                                       |  |               |  |        |  | 新住民<br>原國籍 |  |          |  |              |                    |         |
|                   | 電 子 郵 件    |                                                                                                                                                     |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    |         |
| 擬派投票所<br>開票所編號    |            | 勿 填<br>(由區公所填註)                                                                                                                                     |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    |         |
| 服務機關<br>或<br>就讀學校 |            | 服務機關：                                                                                                                                               |  |               |  |        |  | 職稱：        |  |          |  |              |                    |         |
|                   |            | 學校科系：                                                                                                                                               |  |               |  |        |  | 年級班別：      |  |          |  |              |                    |         |
| 其 他<br>(請勾選)      |            | 選 務 經 驗                                                                                                                                             |  | 公教人員<br>是否需敘獎 |  | 騎乘機車   |  | 駕駛汽車       |  | 餐 食      |  |              |                    |         |
|                   |            | <input type="checkbox"/> 主任管理員                                                                                                                      |  | 是    否        |  | 是    否 |  | 是    否     |  | 葷食    素食 |  |              |                    |         |
|                   |            | <input type="checkbox"/> 主任監察員                                                                                                                      |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    |         |
|                   |            | <input type="checkbox"/> 管理員                                                                                                                        |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    |         |
|                   |            | <input type="checkbox"/> 監察員                                                                                                                        |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    |         |
| 簽 章               |            | 填表人簽章                                                                                                                                               |  | 單位主管蓋章        |  | 人事主管蓋章 |  | 機關學校首長蓋章   |  |          |  |              |                    |         |
|                   |            |                                                                                                                                                     |  |               |  |        |  |            |  |          |  |              |                    |         |

填表注意事項：

- 一、工作人員如係服務於機關學校，除填表人簽章外，尚須送請該機關學校首長、單位主管及人事主管核章同意參加，以利後續講習等之請假、補假之處理；如係大專院校學生則僅於填表人簽章欄簽章即可。
- 二、本資料卡請勿重複填送區公所(傳真:2896-1591)。
- 三、工作地投票以戶籍地與工作地設於本市同一里者為限。

遴選機關：臺北市北投區公所