

令和 7 年 10 月 26 日執行 上越市議会議員補欠選挙
立候補予定者調査票

立候補 予定者	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	上越市
	党 派	
	職 業	
	通 称 名	※使用を予定している通称がある場合は記入してください
	連 絡 先 電 話 番 号	(自宅・勤務先・携帯)
立候補 予定者説明会出席者	住所	
	氏名	
	連絡先電話番号	(自宅・勤務先・携帯電話)
	住所	
	氏名	
	連絡先電話番号	(自宅・勤務先・携帯電話)

＊この調査票は、当該選挙事務以外には利用しません。

以下の欄は、報道機関への情報提供用です。記入内容をそのままコピーして報道機関に提供します。情報提供に同意される場合は、各項目を記入してください。

(ふりがな) 立候補予定者氏名	住 所	職業(説明会時点)
	連絡先電話番号	党 派
()	上越市	