

<備考>

1. 選挙人から点字投票によって投票する旨の申立の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載すること。
2. 選挙人が下記の不在者投票事由のいずれかに該当していることを確認し、確認後、事由確認欄にチェックを付けること。
※施設所在地と同じ投票区の選挙人で、歩行可能な方は、2号事由で不在者投票をすることはできません。

- ・2号事由…入院又は入所中の者のうち、投票の当日歩くことが容易であると見込まれるが、病院又は老人ホーム等が所在する投票区外の選挙人名簿に登録されている者。
- ・3号事由…病院に入院中又は老人ホーム等に入所中の者で、投票の当日、疾病、負傷、妊娠、老衰若しくは身体の障がいのため若しくは産褥にあるため、歩行が困難であると見込まれる者。

病院名・施設名

△△病院

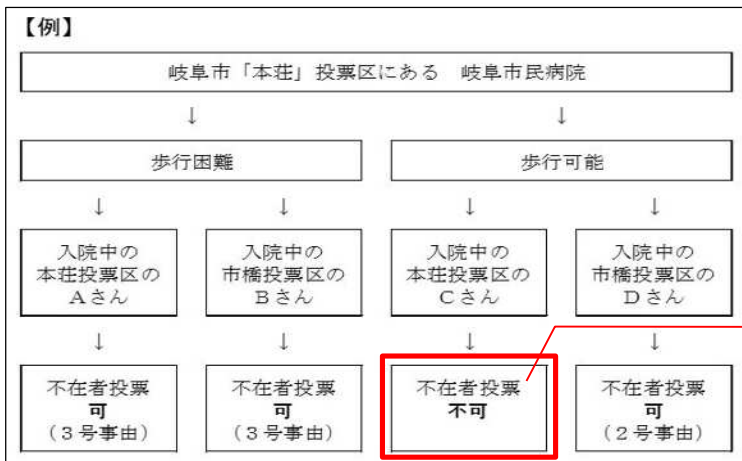
No	選挙人名簿に登録されている住所	選挙人氏名	生年月日	事由確認	備考
1	岐阜市 △△町△丁目△△番地	金華 太郎	明 大昭平 △年△月△日	☒	
2	岐阜市 □□町□丁目□□番地	長良 花子	明 大昭平 □年□月□日	☒	点字
3	岐阜市 ○○町○丁目○○番地	黒野 次郎	明 大昭平 ○年○月○日	☒	
			明		

【作成上の注意事項】

① 点字投票を希望する場合は、「備考」欄に「点字」と記載。

② 「事由確認」欄について

選挙人が、上記2号（歩行可能）または3号（歩行困難）等のいずれかの事由に該当する旨を確認後、事由確認欄にチェック。



施設所在地と同じ投票区の選挙人で、歩行可能な方は、2号事由で不在者投票をすることはできません。

岐阜市		大昭平	年 月 日	□	
-----	--	-----	-------	---	--