

# Washington州有権者登録用紙

www.VoteWA.gov でオンライン登録

## 1 個人情報

姓 名 ミドルネーム 名前につける称号 (Sr., Jr.等)

生年月日 (月/日/年) ジェンダー (任意)

Washington州内の居住地住所 (PO Box または PMB は不可) アパート名/部屋番号

都市名 ZIP

郵便番号 (上記のと異なる場合) アパート名/部屋番号

都市名 州および ZIP

電話番号 (オプション) 電子メールアドレス (任意)

## 2 市民権

私はアメリカ合衆国の市民です。

はい  いいえ いいえと答えた場合は、本用紙を記入しないでください。

## 3 軍隊または海外在住

私は現役で軍務に就いています。

州兵または予備役、および任務のために家を離れている配偶者または扶養家族を含む。

はい  いいえ

現在国外に住んでいます。

はい  いいえ

## 4 身元確認書類 — Washington州運転免許証、許可証、または ID; または SSN

Washington州運転免許証、許可証、または ID をお持ちでない場合は、社会保障番号の下 4 桁を記入することで登録できます。      x x x - x x -

## 5 旧姓または住所

この情報はあなたの登録の更新に使用されます (該当する場合)。

旧姓 旧名 ミドルネーム

旧居住地住所 都市 州および ZIP

## 6 声明および署名

この投票者登録フォームにある事実は真実であることを誓います。私はアメリカ合衆国の市民であり、Washington州居住者であり、16 歳以上です。私は裁判所の命令により投票資格を剥奪されておらず、Washington州の重罪有罪判決を受けて矯正局の管轄下で現在全面禁錮刑に服しておらず、米連邦法または州外法による重罪有罪判決により投獄中ではありません。

### 説明

用紙は投票するまたはあなたの現在の登録情報を更新するために使用します。

黒または青色のボールペンを使用してすべての情報を記入してください。あなたの署名は、あなたの投票用紙を確認するために使用されます。用紙の記入後、郡選挙事務所に郵送してください (住所は裏面に記載)。

### 期日

本登録は、選挙日の少なくとも 8 日前までに選挙事務所に届いた場合、次回の選挙から有効になります。選挙前 7 日以内に受け取った場合は、投票センターで直接登録を行ってください。投票センターの所在地一覧は

[www.sos.wa.gov/elections/auditors](http://www.sos.wa.gov/elections/auditors) に掲載しています

### 注記

投票に登録するためには、アメリカ合衆国市民権を有する必要があります。

本有権者登録フォームに故意に虚偽の情報を提供したり、有権者登録の資格について故意に虚偽の申告をしたりした場合、クラス C の重罪を犯したものとみなされ、最高 5 年の懲役、最高 1 万ドルの罰金、またはその両方が科せられます。

### 将来有権者となる方

16 歳以上の方は、このフォームを使用して「将来の有権者」として登録してください。有権者となった時点で自動登録されます。次回の本選挙までに 18 歳以上、もしくは特別選挙の場合には 18 歳以上であれば投票できます。

### 公開情報

あなたの登録名、住所、ジェンダー、および生年月日は、あなたが投票権を得た時点で公開情報となります。

### 投票

あなたは投票用紙を郵便で受けとることになります。利用可能な投票オプションを知りたい方は、お住まいの郡の選挙事務所に連絡してください。

### 公的給付事務所

あなたが本用紙を公的給付事務所から受け取った場合、用紙を受け取った場所は機密扱いとされます。登録または登録の拒否は、当該機関から提供される支援には影響しません。

あなたの登録権、または登録するかどうかを決める際のプライバシー権を何かが妨害したと思われる場合は、Washington州選挙管理局に苦情を申し立てることができます。

### 連絡先情報

本用紙について支援を希望する方は、Washington州選挙管理局にお問い合わせください。

ウェブサイト [www.sos.wa.gov/elections](http://www.sos.wa.gov/elections)

電話番号 1 (800) 448-4881

メールアドレス [elections@sos.wa.gov](mailto:elections@sos.wa.gov)

郵送先 PO Box 40229  
Olympia, WA 98504-0229

係員使用欄: Japanese

A8 - Agency - HCA

こちらに署名

日付  
こちらに記入

