

## 후보자 등록신청서

- 성명 : (한자: )
- 주민등록번호 :
- 등록기준지 :
- 주소 :  
(전화번호: , 휴대전화번호: )
- 직업 :
- 학력 :
- 경력 :

2024년 11월 16일 실시하는 서울특별시장애인배드민턴협회회장 선거에  
후보자 등록을 신청합니다.

2024년 월 일

신청인 인

### 경기도장애인배드민턴협회 귀중

- 첨부서류: 1. 가족관계증명서 1통.  
2. 피선거권에 관한 증명서류 각 1부(통).  
3. 이력서 1부.

- 주 1. 성명은 가족관계증명서에 기록된 성명을 그대로 적어야 하며, 신청서에 기재된 성명이 가족관계증명서에 기록된 성명과 일치하지 아니하는 경우에는 선거관리위원회가 직권으로 정정할 수 있습니다.
2. 학력은 최종학력을 적고 경력은 중요한 사항(2개 정도)만을 적습니다. 그 외 세부사항은 이력서에 적어 제출합니다.
3. 등록기준지는 가족관계증명서에 기록된 대로 정확히 적어야 합니다.
4. 첨부서류는 가족관계증명서 외에 해당 법령이나 정관 등에 따른 피선거권에 관한 증명서류의 목록을 적고 그 서류를 제출합니다.

# 이 력 서

성 명

①

주민등록번호

생년월일

년 월 일(음 월 일) (세)

주 소

전화번호

H·P

8

호적 관계

호주와의 관계

호주성명

년

월

일

학 력 사 항

발 령 청

위 이력서에 기재된 모든 사항은 사실에 근거 한 내용임 확실합니다.

2024년 월 일

(인)

[별지 제4호 서식] 스포츠윤리센터

## 후보자 징계 사실 유무 확인서

[별지 제5호 서식]

## 기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서

본인은 서울특별시장애인배드민턴협회 제6대 회장에 입후보하면서 규약 제12조에 따른 결격사유에 해당 사항이 없음을 확인합니다. 또한, 사실이 아닐 경우 관련 법규에 따를 것을 약속합니다.

2024년 월 일

신청인

인

경기도장애인배드민턴협회 귀중

[별지 제6호 서식]

## 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 [선거 후보자 제출 양식]

경기도장애인배드민턴협회는 **회장 선거 후보자**에 대하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

### □ 개인정보 수집·이용 내역

구분	수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
필수	1. 성명, 주소, <b>주민등록번호</b> , 직업, 학력, 경력, 전화번호, 이메일 등 2. 기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서	후보자 본인 확인, 자격 검정, 선거 후보자 공보 발송	<b>선거 관련 법적 확인용 2년 보관</b>
	전화번호, 이메일 등	선거 관련 안내문 발송	

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 선수위원장 선거 등록에 제한이 있을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

### □ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는자	제공하는 개인정보	제공받는 자의 수집·이용 목적	제공받는 자의 보유기간
경기도장애인배드민턴협회 선거관리위원회	1. 성명, 주소, <b>주민등록번호</b> , 직업, 학력, 경력, 전화번호, 이메일 2. 결격사유	선거 후보자 검증	<b>선거 종료 후 즉시 파기</b>
경기도장애인배드민턴협회 경기도장애인체육회		선거 민원업무 관련 처리	<b>선거 관련 법적 확인용 2년 보관</b>

※ 위의 개인정보 제공은 관련 법령에서 정하는 바에 따라 법적 의무를 이행하기 위하여 제공하고 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는 것을 고지 받았습니다. ( 예, 아니오 )

2024년 월 일

본인 성명: (서명 또는 인)

경기도장애인배드민턴협회 귀중

[별지 제12호 서식]

## 개표 참관인 신고서

2024년 11월 16일 실시하는 경기도장애인배드민턴협회회장 제7대 선거의 개표참관인을 다음과 같이 신고합니다.

1. 후보자 성명 :

2. 개표참관인 인적사항

번호	소 속	성 명	성별	생년월일	비고

2024년 월 일

신고자 : (인)

경기도장애인배드민턴협회 귀중

# 회장 선거 후보자 등록시 제출서류

## □ 안내 사항

제출서류	제출대상	작성/발급	비고
후보자 등록신청서*	전원	후보 등록자	
가족관계증명서	전원	주민센터	인터넷 발급 가능 법원 전자가족관계등록시스템 <a href="http://efamily.scourt.go.kr">http://efamily.scourt.go.kr</a>
이력서	전원	후보 등록자	
피성년후견인, 피한정후견인 등기사항 부존재 증명서 (후견등기사항부존재증명서)	전원	법원**	인터넷 발급 가능 법원 전자후견등기시스템 <a href="https://egdrs.scourt.go.kr/">https://egdrs.scourt.go.kr/</a>
후보자 징계사실 유무 확인서	체육단체 소속 경력자	소속 체육단체 전체	
임원 결격사유 확인서	전원	후보 등록자	
개인정보수집·이용동의서	전원	후보 등록자	
퇴임증명서	체육단체 소속 경력자	소속 직전 체육단체	

\* 후보자 등록신청서의 첨부서류 중 '피선거권에 관한 증명서류'는 후보자 등록시 제출해야 하는 각종 증명서류를 의미함.

\*\* 가정법원이 있는 지역은 가정법원에서, 가정법원이 없는 지역은 관할 지방법원이나 지원에서 발급하며 인터넷 발급도 가능함.

## □ 징계 사실유무 확인서(스포츠윤리센터 <https://www.k-sec.or.kr> 발급)

- 제출서류 게시(제12조 제2항에 의한 후보등록 제출서류)

- 후보자 등록신청서
- 가족관계증명서
- 이력서
- 피성년후견인, 피한정후견인 등기사항 부존재증명서
- **징계사실 유·무확인서(스포츠윤리센터발급)**  
(스포츠윤리센터 <https://www.k-sec.or.kr> 발급)
- 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서(별지 5호 서식)
- 개인정보수집·이용동의서(별지 6호 서식)

- 회장 후보자 결격사유 게시: 후보자 등록 기간 전일

## 경기도장애인배드민턴협회장 선거 후보자 등록의사 표명서

성명:

생년월일:

위 본인은 제7대 경기도장애인배드민턴협회장 선거에 출마하고자 대한 장애인배드민턴협회 정관 및 회장선거관리규정에 따른 관련사항과 절차 등을 사전에 숙지하고 동 등록의사 표명서를 경기도장애인배드민턴협회 사무국에 제출합니다.

### ※ 관련 신분상의 변화

- 단체장 : 동 의사표명서를 제출한 때부터 경기도장애인배드민턴협회장 선거일까지 모든 직무가 정지되고 부회장이 직무대행
- (단체장 제외)비상임 임원 : 동 의사표명서를 제출한 때부터 선거일까지 경기도장애인배드민턴협회장 선거와 관련된 안건의 심의·의결에 참여 불가

년 월 일

성명

(서명)

경기도장애인배드민턴협회 귀중

첨부자료: 소속단체가 발행한 임원확인서