



非公民選民登記申請資格清單

2026年11月3日，三藩市教育委員會選舉

非美国公民须知

您向选务处提供的所有资料，包括您的姓名和地址，可能会被移民及海关执法局（Immigration and Customs Enforcement，简称ICE）以及其他机构、组织和个人取得。如果您申请入籍，您会被问有没有曾经在美国联邦、州或地方选举中登记或投票。建议您向选务处提供任何个人资料之前，或登记参加三藩市教育委员会选举的投票之前，咨询移民律师，保护移民权利的机构或其他熟悉这方面事务的人。您可以在 sfelections.gov 找到专精于保护移民权利的非营利组织名单。



BUSINESS REPLY MAIL

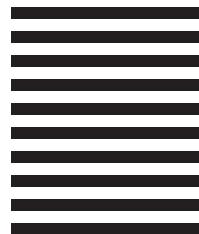
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 13632 SAN FRANCISCO CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

DEPARTMENT OF ELECTIONS
CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO
1 DR. CARLTON B. GOODLETT PLACE, ROOM 48
SAN FRANCISCO, CA 94102-9581



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



您可以使用非公民選民登記表，登記參加2026年11月3日的教育委員會選舉投票嗎？

以下所有陳述必須屬實：

- ☐ 我不是美國公民
- ☐ 我在三藩市居住
- ☐ 我沒有計劃在2026年11月3日之前搬家
- ☐ 我是一名現居於三藩市並於2026年11月3日尚未年滿19歲兒童的家長、法定監護人或照顧者*
- ☐ 我在2026年11月3日年滿18歲或以上
- ☐ 我沒有因為重罪而入獄
- ☐ 我沒有被法庭認定為精神上無能力投票

* 照顧者是指代表一位未成年人簽署入學宣誓書，並代表該位未成年人同意接受與學校相關的醫療護理的人。此乃根據《加州家庭法》第 6550 至 6552 節的定義。

以非公民選民登記表登記投票，不等同您獲准在任何其他的聯邦、州或地方選舉中投票。

如果有人幫助您填寫或遞交此表格，則該位協助您的人必須提供以下資料：

簽名 _____

日期 _____

姓名、地址及電話

機構名稱及電話（如適用）



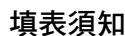
John Arntz, Director

非公民選民登記申請表

2026年11月3日，三藩市教育委員會選舉

非美国公民须知

您向选务处提供的所有资料，包括您的姓名和地址，可能会被移民及海关执法局（Immigration and Customs Enforcement，简称ICE）以及其他机构、组织和个人取得。如果您申请入籍，您会被问有没有曾经在美国联邦、州或地方选举中登记或投票。建议您向选务处提供任何个人资料之前，或登记参加三藩市教育委员会选举的投票之前，咨询移民律师，保护移民权利的机构或其他熟悉这方面事务的人。您可以在sfelections.gov找到专精于保护移民权利的非营利组织名单。



1. 在 **A 部**，核對您是否符合登記資格規定，然後填妥各項資料。
2. 在 **B 部**，依據偽證罪罰則確認，您符合資格參加教育委員會選舉的投票，而且在此登記表填報的各項資料全屬真確無訛。簽名並填寫日期。
3. **把本表格交回選務處**。您可以郵寄或親自把表格交回市政廳48室的選務處。郵寄表格時，摺疊表格，連接左邊的紅三角，然後連接藍點。最後用膠帶封口。當登記完成後，本處將會寄送登記確認通知書給您。如您在一星期內尚未收到此信，請致電 (415) 558-6100。

所有登記選民將會獲寄送11月3日選舉的郵寄選票。選民亦可親自前往投票中心和投票站投票。欲知詳情，請瀏覽 sfelections.gov/NCV。

A 資格規定： 本人不是美國公民；本人在三藩市居住；本人沒有計劃在2026年11月3日之前搬家；本人在2026年11月3日年滿18歲或以上；本人是一名目前居住於三藩市，而且在2026年11月3日的選舉日未滿19歲兒童的家長、法定監護人或法律上認可的照顧者；本人沒有因為犯重罪被判入州或聯邦監獄服刑；本人沒有被法庭認定為精神上無能力投票。

名/First Name

[illegible]

中間名/Middle Name

[illegible]

姓 (可以包括姓名後綴, 例如小、老、三世)/Last Name (may include suffix, such as Jr., Sr., III)

[illegible]

出生日期：月/日/年/Birth Date: Month / Day / Year

M	M		D	D		Y	Y	Y	Y
---	---	--	---	---	--	---	---	---	---

家庭住址 (您的住所; 切勿填寫郵箱號碼)/Home Address (where you live; cannot be a P.O. box)

[illegible]

公寓或單元號碼/Apt or unit #

--	--	--	--	--	--

市/City

S	A	N		F	R	A	N	C	I	S	C	O
---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

州/State

C	A	L	I	F	O	R	N	I	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

郵遞區號/Zip

--	--	--	--	--

郵寄地址，若與上面的家庭住址不同則應填寫（可以填寫郵箱號碼）/Mailing Address, if different from Home Address above (can be a P.O. box)

[illegible]

市/City

[illegible]

州/State

[illegible]

郵遞區號/Zip

--	--	--	--	--

電郵地址 (自願填寫)/Email (optional)

[illegible]

電話號碼 (自願填寫)/Phone Number (optional)

--	--	--	--

出生國家 (自願填寫)/Country of Birth (optional)

[illegible]

本人依據偽證罪罰則謹此聲明，本人已經閱讀、明白、並且符合登記參加2026年11月3日教育委員會選舉投票的資格。本人進一步確認在此登記表填報的各項資料全屬真確無訛。本人明白，本人只可以在2026年11月3日教育委員會選舉中投票。

簽名/Signature _____ 日期/Date _____