**選挙出前講座申込書**

　　　　　年　　月　　日

　岩見沢市選挙管理委員会委員長　　様

（申込者）

学校等名称

担当者氏名

連絡先電話番号　　　　－　　　　　－

　次のとおり、選挙出前講座を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施内容 | □　講義 | | □　模擬選挙 |
| □　児童会役員選挙 | | □　生徒会役員選挙 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※選挙は全て、投・開票事務の体験を含みます。 | | |
| 実施希望日時 | 第１希望 | 年　　月　　日（　　：　　～　　：　　） | |
| 第２希望 | 年　　月　　日（　　：　　～　　：　　） | |
| 第３希望 | 年　　月　　日（　　：　　～　　：　　） | |
| 対象者 | □　全学年（　　　　　　　人） | | |
| □　学年別（　　　　　　年生　　　　　　　人） | | |
| □　クラス別（　　　年　　　組　　　　　　　人） | | |
| 実施場所 |  | | |
| 利用可能な  設備・機器等 |  | | |
| （例：マイク、プロジェクター、スクリーン等） | | |
| 報道依頼の  可否 | □　可　　・　　□　否 | | |
| （可の場合、報道機関が取材に入る場合があります） | | |
| 備考 | （その他、希望等があれば記入してください） | | |
|  | | |

※該当箇所にチェックをお願いします。