

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	<input type="checkbox"/> 講義 <input type="checkbox"/> 模擬選挙 <input type="checkbox"/> 児童・生徒会役員選挙 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 全学年 (_____人)
	<input type="checkbox"/> 学年別 (_____年生 _____人)
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 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。