学校生徒（児童）会選挙支援事業申込書

　　　　年　　月　　日

宮古市明るい選挙推進協議会長　様

学校名

学校長

　標記について、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒(児童)会選挙執行日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　・　　未定 |
| 支援内容（希望する支援をチェック☑し必要事項を記入してください） | **□　選挙資材の貸出**事業内容：実際の選挙で使用している「投票箱」や「投票記載台」などの選挙用具を貸出します。（貸出期間）　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（貸出内容）投票箱及び置台　　個　、　記載台　　　台　、　代理記載台　　　　台その他（具体的に記入のこと）**□　生徒（児童）会選挙への参画**事業内容：生徒（児童）会選挙の実施を通じて、実際の選挙と同様の方法や手順で選挙を体験していただくため、選挙執行の資料などを提供し、職員が説明・指導をします。（説明会希望日時・場所）日時　：　　　　　年　　月　　日　午前　・　午後　　　　　時　　分場所　：　　　　　　　　　　　　室　（未定の場合は記入不要） |
| 連絡責任者 | 職・氏名：電話番号：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| その他 | ※要望事項などを記入 |