令和　　年　　月　　日

茨城県選挙管理委員会事務局あて

ＦＡＸ：０２９－３０１－２４８９

メール：senkyo@pref.ibaraki.lg.jp

**選 挙 出 前 講 座 申 込 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | TEL：FAX：メール： |
| 担当者氏名 |  |
| 希望日時 | 第１希望：令和　　年　　月　　日　　　時　　分～　　時　　分第２希望：令和　　年　　月　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 受講対象者 | ※学年や人数等を具体的に記載願います。 |
| 希望講座（希望する講座内容の番号に○をしてください。） | １．選挙について（選挙の種類、年代別投票率、投票方法、選挙運動の規制等の内容を含む、一般的な内容）２．はじめての選挙（特別支援学校向け）３．出前講座動画（上記１・２の内容を動画にしたもの：30分前後）４．その他（具体的な内容を以下に記載してください。） |
| 使用できる機材 | （例：マイク、プロジェクター、スクリーン、パソコン） |

※　記載方法等について不明な点がありましたら、茨城県選挙管理委員会事務局（TEL:029-301-2462）まで

お問い合わせください。