

選挙出前講座申込書

学校名		担当者名	
連絡先	TEL: ()	FAX: ()	
実施日時	令和 年 月 日() 時 分～ 時 分【 分間】		
会場			
対象学年		参加人数	
模擬投票のテーマ ①～③より選択	()	① 松戸市のキャラクターNo.1を決める選挙 ② ○×△市(架空の市)の市長を決める選挙 ③ 学校自由テーマ(卒業式の歌、給食等)による選挙 (③の内容:)	
借用機材	別紙「借用希望機材等一覧」に必要(使用予定)数を記入のうえ提出してください。		
その他事務局へ依頼事項等			
申込日	令和 年 月 日	申込受付職員名	

- ・選挙執行予定日の前後2ヶ月や業務繁忙等の理由により希望に沿えない場合や、急な解散等により中止となることがありますのでご了承ください。
- ・主権者教育は学校が主体となり実施するものであり、出前講座(模擬投票)の主役は「生徒」であることをご理解のうえお申し込みください。

※原則、実施日の1カ月前までに提出

松戸市選挙管理委員会事務局
 電話(直通) : 047-366-7386 ・ FAX : 047-369-3360
 Email: mcsenkyokanriinkai@city.matsudo.chiba.jp

(別紙) 借用希望機材等一覧

借用を希望する器材に☑をつけてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	品名	数量	備考
スライド投影用機材			
<input type="checkbox"/>	パソコン		
<input type="checkbox"/>	プロジェクタ		
<input type="checkbox"/>	スクリーン		
<input type="checkbox"/>	延長コード		
<input type="checkbox"/>	マイク		
<input type="checkbox"/>	USB(スライドデータ)		
<input type="checkbox"/>			
投票所物品			
<input type="checkbox"/>	投票用紙		
<input type="checkbox"/>	えんぴつ		
<input type="checkbox"/>	投票箱		
<input type="checkbox"/>	記載台(2人用)		
<input type="checkbox"/>	記載台(車いす1人用)		
<input type="checkbox"/>	腕章(係員用)		
<input type="checkbox"/>	〃 「投票立会人」		
<input type="checkbox"/>	〃 「投票管理者」		
<input type="checkbox"/>	係名表示用垂れ紙		
<input type="checkbox"/>	長机		保管場所()
<input type="checkbox"/>	椅子		保管場所()
<input type="checkbox"/>	選挙人名簿		
<input type="checkbox"/>	氏名等掲示		
<input type="checkbox"/>			
開票所物品			
<input type="checkbox"/>	投票用紙仕分けケース等		
<input type="checkbox"/>	腕章(係員用)		
<input type="checkbox"/>	〃 「 」		
<input type="checkbox"/>	計数機		
<input type="checkbox"/>	開票台クロス		
<input type="checkbox"/>	輪ゴム		
<input type="checkbox"/>	集計表		
<input type="checkbox"/>	卓球台		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
その他			
<input type="checkbox"/>	配布資料		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

(品名は例示です。適宜修正・追加等してください。)