年　　月　　日

（宛て先）

板橋区選挙管理委員会事務局

（申込者）

　学校名：

　担当教職員名：

 学校連絡先：　　　（　　　　　）

下記のとおり、模擬選挙の実施を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施希望日 | 第一希望日　　　年　　月　　日（　）第二希望日　　　年　　月　　日（　）第三希望日　　　年　　月　　日（　） |
| 実施時間 | □午前　□午後　　　　時から　　時間程度 |
| 対象学年児童・生徒数 | 　　　　学年　　　　　　　　　名程度 |
| 実施場所 |  |
| 学校で準備できる物品 | □パソコン　□プロジェクター　□電子黒板　□スクリーン□マイク　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■注意事項

（１）複数クラスでの希望の場合は、一堂に会して事業実施をお願い致します。

（２）急な選挙が発生した際は、実施できない場合があります。

（３）模擬選挙と出前授業はセットになっています。