

沖縄県選挙管理委員会あて（FAX、メールいずれでも可）

FAX：(098)869-0289、Email：okisen@pref.okinawa.lg.jp

選挙出前授業申込書

申 込 年 月 日： 令和 年 月 日

学校名						
所在地	〒 ー					
連絡先	担当者 職氏名					
	TEL		FAX			
	Email					
対象	人数		学年		学級数	
希望日時	第1希望	令和 年 月 日	(限目)	(: ~ :)		
	第2希望	令和 年 月 日	(限目)	(: ~ :)		
	第3希望	令和 年 月 日	(限目)	(: ~ :)		
実施場所						
実施場所にて 利用できる 設備	利用可能な設備・備品に○印をつけてください。 パソコン・マイク・プロジェクター・スクリーン・いす・机・ そ の 他 ()					
希望する 授業の内容 (該当するものに チェックを入れて ください)	<input type="checkbox"/>	模 擬 投 票	(例)模擬候補者を立てて演説会等を実施し、その後投票及び開票する。			
	<input type="checkbox"/>	選 挙 講 座	(例)候補者の選び方、選挙運動、投票の方法などについて講義する。			
	<input type="checkbox"/>	そ の 他	具体的にご要望をご記入ください。			
報道機関の 取材等	可 ・ 否					
備考						

沖縄県選挙管理委員会あて（FAX、メールいずれでも可）

FAX：(098)869-0289、Email：okisen@pref.okinawa.lg.jp

選挙出前授業申込書

申込年月日： 令和〇年〇月〇日

学校名	県立〇〇高等学校					
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市1-2-1					
連絡先	担当者 職氏名	教諭 〇〇 〇〇				
	TEL	〇98-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇98-〇〇〇-〇〇〇〇		
	Email	〇〇〇@〇〇.jp				
対象	人数	160人	学年	2学年	学級数	4クラス
希望日時	第1希望	令和〇年〇月〇日（5,6限目）（〇：〇～〇：〇）				
	第2希望	令和〇年〇月△日（5,6限目）（〇：〇～〇：〇）				
	第3希望	令和〇年〇月□日（5,6限目）（〇：〇～〇：〇）				
実施場所	体育館					
実施場所にて 利用できる 設備	利用可能な設備・備品に○印をつけてください。 パソコン、マイク、プロジェクター、スクリーン、いす・机・ その他（ ）					
希望する 授業の内容 （該当するものに チェックを入れて ください）	<input type="checkbox"/>	模 擬 投 票	（例）模擬候補者を立てて演説会等を実施し、その後投票及び開票する。			
	<input type="checkbox"/>	選 挙 講 座	（例）候補者の選び方、選挙運動、投票の方法などについて講義する。			
	<input checked="" type="checkbox"/>	そ の 他	具体的にご要望をご記入ください。 ・5限目に選挙に関する講座を実施して、6限目に模擬選挙をお願いしたい。			
報道機関の 取材等	可 否					
備考	・模擬選挙は、生徒会長選挙で体験しているので、候補者の選び方に重点をおいて、講義してほしい。また、選挙公報の読み比べを踏まえて、実践的な模擬投票をお願いしたい。					