

令和 年 月 日

## 市議会傍聴 申込書

学校名・連絡先	学校名	
	担当者	(職・氏名)
	所在地	
	電 話	( )
	E-Mail	
市議会傍聴	市議会傍聴 ( ) コース ※コース番号を記入してください。	
実施規模 (学年・組・人数)	(記載例) ●年●組 40人、●年全組(●~●組) 160人 など	
実施希望日	第1希望	
	第2希望	
	(記載例) 令和▲▲年▲月▲日 (▲) (▲限目) ▲▲時▲▲分~▲▲時▲▲分	
実施形態	<input type="checkbox"/> 授業として実施 <input type="checkbox"/> ホームルームの中で実施 <input type="checkbox"/> 集会等の中で実施 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※該当箇所に「レ」で表示してください。	
利用できる 設 備 等	※学校でオリエンテーションを希望する場合のみ、記入してください。 (記載例) マイク、プロジェクタ、スクリーン、パソコン等	
備 考		

【提出先】上越市選挙管理委員会事務局

TEL : 025-520-5807、FAX : 025-520-5848

E-Mail : senkan@city.joetsu.lg.jp