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 | □授業として実施　□ホームルームの中で実施　□集会等の中で実施□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