（ 別 紙 ）

　大分県選挙管理委員会事務局　伊藤　行

　ＦＡＸ：０９７－５０６－１７２０

　メール：a25000@pref.oita.lg.jp

選挙出前授業　実施希望校（特別支援学校用）申込書

　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  | |
| 所　在　地 | 〒 | |
| 電話番号 |  | |
| 学校長名 |  | |
| 実施学年 |  | |
| 児童・生徒数 |  | |
| （ふりがな）  担当者職・氏名 |  | |
| 実施希望日時 | 第一希望 | 年　　月　　日　（　　限目）  （　　：　　　～　　　：　　） |
| 第二希望 | 年　　月　　日　（　　限目）  （　　：　　　～　　　：　　） |
| 第三希望 | 年　　月　　日　（　　限目）  （　　：　　　～　　　：　　） |
| 実施場所 |  | |
| 備　　　考 | （開催要領「７実施内容」について希望等があれば記入してください） | |