

小学生選挙体験教室 申込書

下記事項をご記入のうえ、FAX またはメールでお申込みください。

1 学校名_____小学校 (____年生____人)

2 実施日時(平日のみ)

(1)第一希望

____月 ____日(____) ____時限目(____時 ____分 ~ ____時 ____分)

(2)第二希望

____月 ____日(____) ____時限目(____時 ____分 ~ ____時 ____分)

3 実施予定場所 _____(体育館、多目的室等)

4 担当者 担当者名_____電話番号_____

メールアドレス_____

5 その他実施にあたり希望すること、連絡事項

【申し込み先】

武蔵野市選挙管理委員会事務局

FAX : 0422-51-9259

E-mail : OFC-SENKAN@city.musashino.lg.jp