

政 見 放 送 申 込 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選 挙 区 | 参議院神奈川県選挙区 | | |
| ふ り が な  候 補 者 名 |  | | |
| 所 属 党 派 名 |  | | |
| 連 絡 先 | ( TEL ) | | |
| 持込・収録の別 | 持  込 | 持込の場合、テレビ音声とラジオが  ・同一 ・異なる （○で囲んでください） | |
| 推薦団体 | ※ 必要のある場合に記入  ふりがな  名 称  本部の所在地  代表者の氏名 |
| 局収録 | ・ＮＨＫのみで収録 ・各放送局で収録  （○で囲んでください） | |
| 手話通訳を付す場合の手話通訳士  ふりがな  氏 名  連絡先 | |

上記のとおり、政見放送の申込みをします。また、手話通訳士の選定は申込者が行ったものであり、

手話通訳の内容の責任については全て申込者にあることを確認します。

令和７年　　月　　日

候補者氏名 印

備考

１「候補者名」の欄には、当該選挙長が認定した通称を使用する場合は通称を記載してください。

２「所属党派名」の欄には、所属党派証明書に記載された党派を記載してください。所属党派証明書のない

候補者は「無所属」と記載してください。

３「持込・収録の別」の欄は、「持込」又は「局収録」を○で囲み、それぞれの欄内の必要事項を記入してください。なお、事前の申込みを行う場合において、持込を選択し、公職選挙法第 150 条第１項第２号イに掲げる者に該当するときは、「推薦団体」の欄に必要事項を記入してください。