

政見放送申込書

選挙の種類		令和7年7月20日執行参議院秋田県選出議員選挙	
ふりがな 候補者氏名			
所属党派名			
連絡先		連絡場所 電話	
放送回数		テレビ回	ラジオ回
選 択	持込み	(ラジオ使用 有 ・ 無)	(ビデオ 正本・副本) (ラジオ 正本・副本)
	推薦団体の名称、本部の所在地及び代表者の氏名	ふりがな 名 称 本部の所在地 代表者の氏名	
	局収録		
	日本放送協会においてのみ収録		
手話通訳の付与		有 ・ 無 (いずれかに○をつけてください。)	
手話通訳を付与する場合の手話通訳士		ふりがな 氏 名 (TEL)	

上記のとおり政見放送を申込みます。なお、候補者氏名、所属党派名については、選挙長に届け出るものと同一であること、また手話通訳士の選定について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 年 月 日

候補者者の氏名



(実施放送局)

様

- ※「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。
- ※「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。
- ※「選択」の欄中「持込み」の欄又は「局収録」の欄には、選択する方式に該当する箇所に「○」を記入すること。なお、事前の申込みを行う場合において、持込みを選択し、公職選挙法第150条第1項2号イに掲げる者に該当するときは、「推薦団体の名称、本部の所在地及び代表者の氏名」の欄に必要事項を記載すること。

代理人証明書

住 所

氏 名

生年月日

上の者は、 令和 7 年 7 月 2 0 日執行参議院秋田県選出委員選挙候補者 に
代わって政見放送の申込みに関する事務を行うものであることを証明します。

令和 年 月 日

参議院秋田県選出議員選挙
候 補 者 氏 名

印

住 所

備考 この書類は、候補者の代理人が政見放送の申込みを行う場合に提出
してください。

政見放送収録約定書

令和 年 月 日

参議院秋田県選出議員選挙
候補者氏名

㊞

実施放送局

㊞

政見放送の収録を下記のとおり実施することについて約定します。

なお、候補者が正当な理由がなく定められた録音又は録画の日時、場所に出向
かなかったため、録音又は録画を行うことができなかったときは、政見放送を行
わないことを確認します。

方 法	録画 回	録音 回
日 時	令和 年 月 日	時より
場 所		

政見放送手話通訳士派遣申込書

令和 年 月 日

【依頼者】

候補者名		
担当者名		
連絡先	TEL :	FAX :

【収録日時・場所】

収録日時	月 日 () 時 分～ 時 分
集合時間	
集合場所	
収録放送局	NHK・民放 ()
収録スタジオ名	

【資料関係・他】

資料の有無	有 (原稿・ビデオテープ・DVD・音声テープ・その他) ・ 無
資料入手可能日時	月 日 () 時頃
資料送付方法	FAX・メール・郵送・バイク便等・その他
備考	

※窓口担当者記入欄

担当手話通訳士名	
サブ通訳士名	

【申込先】 一般社団法人秋田県聴力障害者協会
〒010-0922 秋田市旭北栄町1番5号
FAX 018-864-2782
担当者：加藤 薫

録音物使用申請書

令和七年七月二十日執行の参議院秋田県選出議員選挙におけるラジオ放送（テレビジョン放送）による政見放送のために行う録音（録画）に録音物を使用したいので申請します。

令和 年 月 日

選挙区 参議院秋田県選出議員選挙

住所

所属党派

候補者

印

（実施放送局）

様

備考一 政見放送の申込みをする際にこの申請書を提出すること。

二 提出する場合には、身体障害者手帳若しくは政見放送及び経歴放送実施規程第九条第一項第一号に規定する音声機能等の障害の程度を証する書面又は戦傷病者手帳若しくは同項第二号に規定する音声機能等の障害の程度を証する書面を提示すること。

三 あて名欄には、政見放送の録音又は録画を行う放送業者名を記載すること。

秋田県

政見放送の録音・録画に録音物を使用しようとする場合における録音用原稿用紙

様式 5-2 (その)

録音物使用申請者氏名

[illegible]

秋田県

政見放送の録音・録画に録音物を使用しようとする場合における録音用原稿用紙

[illegible]

右のとおり提出します。

令和 年 月 日

録音物使用申請者の住所

氏名

様

(その)

備考一 録音用原稿は、この用紙により政見放送の申込みの際、録音物使用申請書等とともに提出してください。

様式 5 - 2

二 録音用原稿は、当該政見放送の録音または録画において録音物を使用する政党等政見録音等出席者のすべてを通じて、千五百字以内で記載し、固有名称等にはふりがなを付けてください。

候補者経歴書

選挙名				
ふりがな				
所属党派				
ふりがな		写真添付欄 (横3cm×縦4cm)		
氏名				
生年月日(年齢)	年	月	日	歳
主要な経歴				
経歴(かな表記)				

提出日 年 月 日

住所

候補者本名

殿

備考

- 1、選挙の期日の公示または告示のあった日までに、この経歴書を各放送事業者に提出する。
- 2、所属党派欄には、所属党派証明書に記載された党派を記載する。この場合において所属党派名が二十字をこえる場合は、当該選挙長に届け出た立候補届に記載された二十字以内の略称を記載する。所属党派証明書を有しない候補者については「無所属」と記載する。
- 3、氏名欄には、当該選挙長の認定した通称があるときは、その通称を記載する。
- 4、年齢欄には、選挙の期日により算定した満年齢を記載する。
- 5、主要な経歴欄には、五十字以内で記載する。句読点、括弧は字数に含めない。(かな表記)欄には、漢字、数字、アルファベットすべての読み方がわかるようになで記入する。
- 6、あて名は、経歴放送を実施する放送事業者名を記載する。
- 7、日本放送協会に提出する場合には、写真添付欄に写真を一枚添付する。紙の場合は、同じ写真を二枚別に提出する。

(注意) 経歴書を提出しない候補者の経歴放送は、氏名、年齢、党派名、職業の紹介に限られます。

候補者又は代理人

放送事業者
