関係団体代表者 様

愛媛県保健福祉部長 (公印省略)

愛媛県知事選挙に係る投票総参加運動への 協力について(依頼)

任期満了に伴う愛媛県知事選挙は、令和4年 11 月 3 日に告示され、同月 20 日に投票が行われることとなっております。

つきましては、愛媛県選挙管理委員会から投票総参加運動への協力 に係る要請がありましたので、貴職におかれましても、この趣旨を御 理解いただき、下記事項に御協力をいただきますようよろしくお願い します。

記

- 1 県及び市町の選挙管理委員会が実施する啓発事業への御協力をお願いしたいこと。
- 2 貴所属職員に対して、投票総参加運動の趣旨の徹底を図っていただくとともに、投票日当日に投票できない職員に対して、期日前投票制度の積極的な活用を呼びかける等、棄権防止に特段の御配慮をお願いしたいこと。

愛媛県保健福祉部健康衛生局薬務衛生課 TEL:089-912-2394 FAX:089-912-2389 E-mail:yakumueisei@pref.ehime.lg.jp