

# 飲酒運転根絶メッセージ作品応募用紙

学 校 名		
作品者の氏名等	学年	氏名（グループ名） ※グループの場合は、グループ名及び生徒の氏名を記載してください。
		(ふりがな) _____
飲酒運転根絶 メッセージの内容 (字数 100 文字程度)	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	
連絡担当者 (担当教諭)	(氏名)	(電話番号)
※今後の連絡調整のため担当教諭の記載をお願いいたします。		

※ 令和5年 飲酒運転根絶！高校生メッセージコンクールの入賞作品の活用等について  
 同意します  同意する場合はレ点でにチェックを付けてください。

公益社団法人北海道交通安全推進委員会 事業担当グループ宛て

〒060-0005 札幌市中央区北5条西6丁目1番地23 第二道通ビル6階  
 TEL : 011-221-6666 ・ FAX : 011-221-7873  
 E-mail : safety@slowly.or.jp