

(様式2)



事務局受付番号

## 第15回 沖縄県子ども地域安全マップコンテスト 応募用紙

学校・団体名					
グループ名					
参加児童氏名					
	ふりがな 氏名	学年		ふりがな 氏名	学年
1		年生	6		年生
2		年生	7		年生
3		年生	8		年生
4		年生	9		年生
5		年生	10		年生

きりとり線

この応募用紙は、必要事項を記入の上、上記「きりとり線」で切り取り、応募作品の裏面右下に貼付して下さい。

募集に関する詳細事項については、事務局までお問い合わせ下さい。

**応募作品受付期限：令和3年10月8日(金)まで**

第15回 沖縄県子ども地域安全マップコンテスト

事務局 〒900-8570 那覇市泉崎1-2-2 (3階)

沖縄県子ども生活福祉部 消費・くらし安全課 交通安全市民活動班 担当：屋良

Tel 098-866-2187 Fax 098-866-2789

E-mail : yaranaos@pref.okinawa.lg.jp