

別添

飲酒運転根絶メッセージ作品応募用紙

学校名		
氏名等	学年	(ふりがな) 氏名
		()
メッセージ内容 (100字以内で自 作、未発表のもの)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
連絡担当者	氏名	電話番号

※ 今後の連絡等のため、連絡担当者の記載をお願いいたします。

※ 令和5年度飲酒運転根絶に関するメッセージコンクール入賞作品の活用等について同意
する場合は レ点で□にチェックを入れてください。 同意します

(問い合わせ先)

〒260-8667 千葉県千葉市中央区市場町1番地1号

千葉県環境生活部くらし安全推進課交通安全対策室

千葉県飲酒運転根絶連絡協議会事務局

TEL:043-223-4134 FAX:043-221-2969

E-mail: ka-taisaku@mz.pref.chiba.lg.jp