

メール tamaknok@pref.okinawa.lg.jp

FAX 098-866-2789

(沖縄県生活福祉部生活安全安心課交通安全市民活動班 玉城あて)

FAX・メール送信票

発信日：令和7年 月 日

飲酒運転根絶メッセージ（ラジオCM用）作品応募用紙

学 校 名		
作成者の氏名等 (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。)	学 年	氏 名 (グループ名)
対 象	1 県民向け 2 保護者向け ※該当する対象に○	
飲酒運転根絶 メッセージの内容 (字数 120 文字程度)		

連絡担当者 (担当教諭)	氏 名	
	電話番号	

※ 今後の連絡調整等のため、担当教諭の連絡先を記載願います。

提出期限：令和7年9月26日(金)