(様式1)

事務局受付番号

第19回 沖縄県子ども地域安全マップコンテスト 参加申込書

ふりがな			
学校・団体名			
連絡先 及びご担当者	〒 _____ 市・町・村 _____		
	TEL _____ FAX _____		
	ふりがな 氏名 _____ E-mail _____		
ふりがな			
グループ名			
学年及び人数	1年生 _____ 名	2年生 _____ 名	3年生 _____ 名
	4年生 _____ 名	5年生 _____ 名	6年生 _____ 名
損保コンクールへの参加について	希望する ・ 希望しない		

送 付 先	第19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)
	沖縄県生活福祉部 生活安全安心課 交通安全市民活動班 担当：知花
	Tel 098-866-2187 Fax 098-866-2789 E-mail : aa024007@pref.okinawa.lg.jp

注1) グループ名は、地域性を考慮した簡潔で親しみやすいものにして下さい。

注2) 日本損害保険協会等が主催する「第22回 小学生のぼうさい探検隊マップコンクール」(以下、損保コンクール)への参加も希望される場合には、損保コンクール参加申込書も作成し、併せて県コンテスト事務局宛に郵送又はFAX送信して下さい。

注3) 本参加申込書のみでは、損保コンクールに参加することはできません。

注4) ご連絡頂いた個人情報については、本コンテストの目的以外に使用することはございませんが、損保コンクールへの参加について「希望する」と回答したグループの情報については、日本損害保険協会等と相互に情報共有する場合があります。

参加申込期限：令和7年9月5日(金)

(様式2)

事務局受付番号	
---------	--

第19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		ねんせい 年生
2		年生	7		ねんせい 年生
3		年生	8		ねんせい 年生
4		年生	9		ねんせい 年生
5		年生	10		ねんせい 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7年9月5日(金)まで

第19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)

沖縄県生活福祉部 生活安全安心課 交通安全市民活動班 担当：知花

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

E-mail: aa024007@pref.okinawa.lg.jp