（別紙様式）

**令和５年度青森県自転車安全利用推進標語応募票**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学年 |  |
| 作品数 |  |