

## 石岡警察署 ヘルメット着用促進動画コンテスト応募用紙

※ 応募動画を記録したDVDまたはUSBメモリと共に提出又は郵送してください

応 募 日	令和 年 月 日				
グ ル ー プ 名					
タ イ ト ル					
アピールポイント					
代 表 者	住所				
	<small>フリガナ</small> 氏名		<small>電話番号</small>		
	学校名 (学年)				
参加者 (6名以上の場合は裏面に記載してください)	<small>フリガナ</small> 氏名		学校名 (学年)		役割
	<small>フリガナ</small> 氏名		学校名 (学年)		役割
	<small>フリガナ</small> 氏名		学校名 (学年)		役割
	<small>フリガナ</small> 氏名		学校名 (学年)		役割
	<small>フリガナ</small> 氏名		学校名 (学年)		役割
責 任 者	<small>フリガナ</small> 責任者氏名			勤務先	
	住所 (教諭の場合は学校住所)			電話番号	
自 署 欄	別紙の動画コンテスト実施要綱を確認し、注意事項等を遵守しています。				
	令和 年 月 日				
	代表者氏名 _____				
	責任者氏名 _____				

応募先：〒311-0127

石岡市東石岡1-7-2

石岡警察署警務課宛て

問い合わせ：0299-28-0110 (内線210、212)

