

# 安全運転をサポート！サポカーポスターコンテスト 応募者リスト

この用紙は、クラス単位・学校単位でまとめてご応募頂く際の応募者リストになります。必要事項をご記入の上、応募作品と同送してください。複数枚ご使用の際は、恐れ入りますが、複写してください。

※「応募者リスト」はご返却いたしません。必ず事前にコピーをとりご送付ください。

学校名							
学校所在地		〒 □□□□□□□□					
学校の電話番号 / FAX 番号		電話：		FAX：		応募担当教諭名	
応募 作品数	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生	
	点	点	点	点	点	点	点

No.	学年	氏名	No.	学年	氏名	No.	学年	氏名
1			31			61		
2			32			62		
3			33			63		
4			34			64		
5			35			65		
6			36			66		
7			37			67		
8			38			68		
9			39			69		
10			40			70		
11			41			71		
12			42			72		
13			43			73		
14			44			74		
15			45			75		
16			46			76		
17			47			77		
18			48			78		
19			49			79		
20			50			80		
21			51			81		
22			52			82		
23			53			83		
24			54			84		
25			55			85		
26			56			86		
27			57			87		
28			58			88		
29			59			89		
30			60			90		