

全日本交通安全協会キャラマーク愛称応募票  
応募期限：10月15日（水）

松江地区安全運転管理者協会

事業所名	担当者（電話）：		
応募者	住所：	連絡先電話	
	<small>ふりがな</small> 氏名：	職業 （学校名・学年）	
年齢：			
愛称			
愛称の説明			
備考 （連絡事項等）			