

# 2024「セーフティ・チャレンジ交通安全コンテスト」 一般ドライバー部門 参加申込書 (年齢不問)

私達は、2024「セーフティ・チャレンジ交通安全コンテスト」に参加します。運転記録証明書の交付申請に関する事務については、コンテスト責任者、実行委員会事務局に委任します。

また、自動車安全運転センターが、証明書の内容を統計分析の上、交通事故を防止するための資料として利用されること及びチームの達成状況をチームリーダー、実行委員会、コンテスト責任者に通知されることについて同意します。

|        |   |
|--------|---|
| ふりがな   |   |
| チーム名   | ① |
| ※ 参加番号 | ② |

チーム名は10文字以内とし、アルファベット・  
絵文字・図形は使用しないでください。漢字  
には必ずふりがなを記入下さい。

| 番号 | 整理番号    | 免許証番号(12ケタ) | ふりがな<br>氏 名 | 印    | 生 年 月 日  | 備考 |
|----|---------|-------------|-------------|------|----------|----|
| 1  | ※       |             |             | 印    | 昭・平<br>・ |    |
|    | チームリーダー | 郵便番号        |             | 電話番号 |          |    |
|    | 住所      |             |             |      |          |    |
| 2  | ※       |             |             | 印    | 昭・平<br>・ |    |
| 3  | ※       |             |             | 印    | 昭・平<br>・ |    |
| 4  | ※       |             |             | 印    | 昭・平<br>・ |    |
| 5  | ※       |             |             | 印    | 昭・平<br>・ |    |

|                 |  |            |
|-----------------|--|------------|
| 会社、事業所名等        | 安全運転管理協議会加入の有無<br><input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入<br><input type="checkbox"/> その他の事業所 | コンテスト責任者氏名 |
| 会社・事業所等<br>の所在地 | 郵便番号   | 電話番号       |

- 注意)
- 同一人が複数チームに申し込んだ場合、そのチームは失格となります。
  - 事務局からの文書・副賞等は、チームリーダー様のご住所へ送付いたします。  
企業でのお申し込み又は個人でのお申し込みで別住所への送付希望の方は、会社・事業所等の所在地欄に送付先をご記入ください。  
※印欄は事務局で使用します。

申込期限 令和6年5月31日(金)

# 参加申込書記入要領

|        |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|--------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| ふりがな   | むじこむいはん |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| チーム名   | ①       | め | ざ | せ | 無 | 事 | 故 | 無 | 違 | 反 |  |
| ※ 参加番号 | ②       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

チーム名は10文字以内とし、アルファベット・絵文字・図形は使用しないでください。

この欄は事務局が使用します。

- チーム名は、10文字以内とし、アルファベット・絵文字・図形は使用しないで下さい。
- チーム名は左詰で1つ枠に1文字ずつ記入して下さい。
- 漢字は文字化けを防ぐため、常用漢字をお願いします。
- 漢字には、必ずふりがなを記入して下さい。

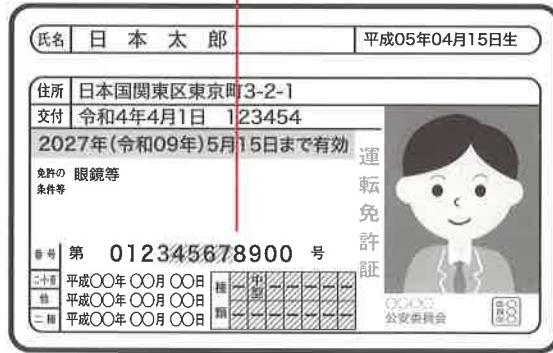
ふりがなを必ず記入してください。

| 番号 | 整理番号    | 免許証番号(12ケタ)  | ふりがな氏名 | 印鑑 | 生年月日           | 備考 |
|----|---------|--------------|--------|----|----------------|----|
| 1  | ※       | 012345678900 | 日本太郎   |    | 昭・平<br>05・4・15 |    |
|    | チームリーダー | 郵便番号         | 電話番号   |    |                |    |
|    | 住所      |              |        |    |                |    |
| 2  | ※       |              |        |    | 昭・平            |    |

この欄は事務局が使用します。

印鑑は必ず押して下さい。

免許証番号は運転免許証を確認しながら12桁の番号を間違えないよう記入して下さい。



- チームリーダーは番号1の欄に記入して下さい。郵便番号、住所、電話番号を必ず記入して下さい。
- メンバーの方は2~5番の欄に記入して下さい。

|             |   |            |
|-------------|---|------------|
| 会社、事業所名等    | 安全運転管理協議会加入の有無  | コンテスト責任者氏名 |
| 株式会社 安全かごしま | <input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入<br><input type="checkbox"/> その他の事業所 | 南国太郎       |
| 会社・事業所等の所在地 | 郵便番号  | 電話番号       |
| 〇〇〇市〇〇町〇〇番地 |   | -          |

- 安全運転管理協議会加入の有無欄について  
鹿児島県安全運転管理協議会に加入している場合は、加入に✓を安全運転管理者を選任しているが協議会に加入していない場合は、未加入に✓を、それ以外の事業所はその他の事業所に✓を記入して下さい。
- 電話番号は所要の連絡を行う際に必要ですので必ず記入して下さい。