

高											事務局払込確認欄	
受理番号	団体別	署別コード	追次番号	注1. 団体別欄 ○安全運転管理者選任事業所はA ○山口県トラック協会傘下事業所はB ○公務員（警察を除く教職員等）はC ○その他はD 注2. 署別コードは、別コード表を参考に記入すること							払込月日	月 日
											受付局名	郵便局
											受付担当	確認印

2024無事故・無違反コンテスト150参加申込書

令和6年 月 日

無事故・無違反コンテスト150実行委員会 様

下記参加申込者名簿のとおり参加料を納付して申込みます。

- 参加区分《どれかに○印を記入してください。》
 - 5名コース (1チーム5名で編成、参加料3,350円)
 - 3名コース (1チーム3名で編成、参加料2,010円)
 - 2名コース (1チーム2名で編成、参加料1,340円)
- チーム名称及び代表者

チーム名							(10字以内)	(注) 1 電話番号は、原則として勤務先へしてください。 (3名、2名コースについては、自宅でも可) 2 代表者は、できるだけ参加者の中から選出してください。(事業所で参加される場合は、結果送付先の代表者名を記載されて可) 3 チーム名は、外字(ロゴやオリジナルデザイン等パソコンで標準的に表示できない文字など)は使用できません。 4 参加者の運転記録証明書(個別封書)を代表者宛にまとめて発送します。 5 3名の場合でも同じ事業所内の参加であれば事業所名を記入してください。
結果送付先	住所	〒 □□□ - □□□□						
	電話番号	() - () (勤務先・自宅)						
	事業所名	※該当するチームのみ記載						
	ふりがな 代表者氏名							
参加形態	該当するものに○を記入してください。(複数ある場合は主なもの1つを選択) A 安全運転管理者選任事業所 B 山口県トラック協会傘下事業所 C 公務員(警察を除く教職員等) D その他 ()						参加事業所名を県のHPに公表 <input type="checkbox"/> 同意する ※ 同意する場合のみチェック	

運転記録証明書交付申請書

自動車安全運転センター山口県事務所長 様

令和6年 月 日

私は、下記参加申込者からの委任に基づき、運転記録証明書の交付を申請します。

(代理人) 無事故・無違反コンテスト150実行委員会委員長 印

参加申込者名簿及び委任状				
私は、「2024無事故・無違反コンテスト150」に参加するに当たり、運転記録証明書の交付申請については、実行委員会委員長に、同証明書の受領については、参加申込書に記載された代表者にそれぞれ委任します。また、実行委員会から結果送付先(事業所及び代表者)に対し、期間中のチームごとの達成・未達成の結果が通知されることを同意した上で参加します。				
3 参加申込者名簿				
No.	運転免許証番号 ※運転免許証を確認のうえ、正確に記入してください。	(ふりがな) 氏名	年齢 生年月日	印
1			(歳) 大・昭・平 年 月 日生	※必ず各人の押印をしてください (署名サインは不可です)
2			(歳) 大・昭・平 年 月 日生	
3			(歳) 大・昭・平 年 月 日生	
4			(歳) 大・昭・平 年 月 日生	
5			(歳) 大・昭・平 年 月 日生	
年齢は令和6年4月1日現在とします。				
注1 運転免許証の番号、氏名については、免許証をよく確認してご記入ください。 注2 この用紙は、ボールペン等を使用して楷書でご記入ください。 注3 申請の委任に当たり、ご本人様による押印をお願いします。 注4 申請後、氏名が変わった場合、変更の連絡がない限りは申請時の氏名で運転記録証明書を発行します。 ※個人情報の取り扱いについて……この申請書に記載された個人情報は、「無事故・無違反コンテスト150」の業務目的以外には使用しません。この申請書は、令和7年12月31日をもって廃棄します。				

※1 この用紙は、コピーしたものでも使用できます。 ※2 記載例は裏面にあります。

【記載例】

高				
受取番号	団体別	署別コード	追次番号	

注1. 団体別欄
 ○安全運転管理者選任事業所はA
 ○山口県トラック協会傘下事業所はB
 ○公務員（警察を除く教職員等）はC
 ○その他はD
 注2. 署別コードは、別コード表を参考に記入すること

事務局私達認印欄	
私達月日	月 日
受付局名	郵便局
受付担当	確認印

この部分については記入しないでください。

2024無事故・無違反コンテスト150参加申込書

申込日を記載してください。

無事故・無違反コンテスト150実行委員会 様

令和6年 ○月 ○日

下記参加申込者名簿のとおり参加料を納付して申込みます。

- 参加区分（どれかに○印を記入してください。）
 - 5名コース (1チーム5名で編成、参加料3,350円)
 - 3名コース (1チーム3名で編成、参加料2,040円)
 - 2名コース (1チーム2名で編成、参加料1,340円)
- チーム名称及び代表者

チーム名は、外字（ロゴやオリジナルデザイン等パソコンで標準的に表示できない文字など）の使用はできません。

チーム名	やまくちセーフティ (10字以内)	(注) 1 電話番号は、原則として勤務先にて記載してください。(3名、2名コースについては、自宅でも可) 2 代表者は、できるだけ参加者の中から選出してください。(事業所で参加される場合は、結果送付先の代表者名を記載してください) 3 チーム名は、外字(ロゴやオリジナルデザイン等)パソコンで標準的に表示できない文字などは使用できません。 4 参加者の運転記録証明書(別封封書)を代表者宛にまとめて発送します。 5 3名の場合でも同じ事業所内の参加であれば事業所名を記入してください。
結果送付先	住所	〒 □□□□-□□□□
	電話番号	() - () - ()
	事業所名	※該当するチームのみ記載
	ふりがな	
	代表者氏名	
参加形態	該当するものに○を記入してください。(複数ある場合は主なもの1つを選択) 参加事業所名を県ホームページに掲載 A 安全運転管理者選任事業所 B 山口県トラック協会傘下事業所 <input checked="" type="radio"/> 同意する C 公務員 (警察を除く教職員等) D その他 () ※ 同意する場合のみチェック	

どちらかに○をしてください。

チェックした場合は、参加事業所名を県のホームページで公表します。(事業所名は省略せずに正確に記載してください。)

運転記録証明書交付申請書

自動車安全運転センター山口県事務所長 様

令和6年 ○月 ○日

私は、下記参加申込者からの委任に基づき、運転記録証明書の交付を申請します。

(代理人) 無事故・無違反コンテスト150実行委員会委員長



参加申込者名簿及び委任状

私は、「2024無事故・無違反コンテスト150」に参加するに当たり、運転記録証明書の交付申請については、実行委員会委員長に、同証明書の受領については、参加申込書に記載された代表者にそれぞれ委任します。また、実行委員会から結果送付先(事業所及び代表者)に対し、期間中のチームごとの達成・未達成の結果が通知されることを同意した上で参加します。

3 参加申込者名簿

No.	運転免許証番号	(ふりがな)氏名	年齢	印
※運転免許証を確認のうえ、正確に記入してください。				
1	746300451110	山口太郎	(65歳)	
2	748600352110	山口花子	(59歳)	
3	740200434210	山口愛	(25歳)	
4			()歳	
5			()歳	

注1 運転免許証の番号、氏名については、免許証をよく確認してご記入ください。
 注2 この用紙は、ボールペン等を使用して楷書でご記入ください。
 注3 申請の委任に当たり、ご本人様による押印をお願いします。
 注4 申請後、氏名が変わった場合、変更の連絡がない限りは申請時の氏名で運転記録証明書を発行します。
 ※個人情報取り扱いについて……この申請書に記載された個人情報は、「無事故・無違反コンテスト150」の業務目的以外には使用しません。この申請書は、令和7年12月31日をもって廃棄します。

事務局が記入します。

免許証どおり記載してください。

必ず押印してください。(署名・サイン不可)

3名コースに参加される方は、4・5欄を斜線で消してください。
 2名コースに参加される方は、3・4・5欄を斜線で消してください。

※1 この用紙は、コピーしたものでも使用できます。 ※2 記載例は裏面にあります。

