第２６回宮ト協事故防止コンクール参加チームの募集について

　今年度も３名を１組として、期間中の無事故・無違反を競う標記コンクールを下記のとおり実施することとなりました。

**参加対象者は、原則、トラックドライバーのみとしますが、応募者多数の場合、やむを得ず、各事業者の申込みチーム数を、車両数等に応じて調整させて頂く場合もございますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。**

　参加希望の事業所様は、別紙申込書に３名を１組として必要事項を記入いただき、**令和６年５月２７(月)締切日厳守で各支部事務局まで**提出をお願いします。

　尚、今回のコンクールについても参加者全員について運転記録証明を取得しますので、参加者の同意の上、**申込書には必ず押印**をいただきますようお願い申し上げます。また、運転記録証明取得費用につきましては宮ト協にて負担します。

記

１．期間　　令和６年６月１５日(土)　～　同１２月３１日(火)　の２００日間

２．主催　　一般社団法人宮崎県トラック協会

３．後援　　宮　崎　県　宮崎県警察本部 九州運輸局宮崎運輸支局 宮崎労働局

※**必ず３名１組でお申込みください。２名以下の組や押印のないものは受付ができま　せん。また、ＦＡＸでの受付もできませんのでご了承ください。**

 　　　　　　　　　　【担当（有島）　TEL 0985-53-6767　FAX 0985-53-2285】

【第２６回】

「事故防止コンクール」参加申込書

(一社)宮崎県トラック協会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記の通り「事故防止コンクール」への参加申し込みをいたします。

　なお、運転記録証明書の交付申請及び受領に関しては、(一社)宮崎県トラック協会へ委任いたします。また、証明書の内容を交通事故防止の資料として活用することについても同意いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記 （全合計チーム数　　　チーム）

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| チーム 名 |  |
| １ | 氏　名（ふりがな） 　㊞　 　　　　　　　　　 　 | 生　年　月　日 （Ｓ．Ｈ）　　年　　月　　日 |
|  　　免　許　番　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 氏　名（ふりがな）　㊞　 　　　　　　　　　　　 　　　 | 生　年　月　日（Ｓ．Ｈ）　　年　　月　　日 |
|  免　許　番　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ | 氏　名（ふりがな）㊞　 　 | 生　年　月　日 （Ｓ．Ｈ）　　年　　月　　日 |
|  免　許　番　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|

　＊参加申し込みの押印を忘れずにお願いします。

＊氏名、ふりがな、生年月日、免許番号の記載もれがないか確認をお願いします。

　＊複数チームで参加する場合は用紙をコピーしてください。(ＦＡＸ用紙は不可)

　＊記載された個人情報は「事故防止コンクール」の目的以外には使用しません。