

2025「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(年齢不問) 参加申込書

私達は、2025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。

フリガナ	
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。漢字にはフリガナを記入願います。

番号	整理番号	免許証番号(12桁)	フリガナ 氏名	印	生年月日	備考
1	※		-----	印		
	チームリーダー	郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/>	電話番号			
	住所				-	-
2	※			印		
3	※			印		
4	※			印		
5	※			印		

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
		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入	
		<input type="checkbox"/> その他の事業所	
会社・事業所等の所在地	郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/>	電話番号	-

- 注意) 1 同一人が複数チームに加入した場合、そのチームは失格となります。
2 事務所からの文書・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御記入ください。(事業所へ送付の場合は、チームリーダー住所記載不要です。)
※印欄は事務局で使用します。

申込期限 令和7年5月31日(土)

2025「セーフティ・チャレンジ交通安全コンテスト」 熟年ドライバー部門 参加申込書 (6/1時点満60歳～69歳)

私達は、2025「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。

フリガナ	
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。漢字にはフリガナを記入願います。

番号	整理番号	免許証番号	フリガナ 氏名	印	生年月日	備考
1	※		印		
	チームリーダー	郵便番号	-	電話番号		
	住所				-	-
2	※		印		

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
		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入	
		<input type="checkbox"/> その他の事業所	
会社・事業所等の所在地	郵便番号	-	電話番号
			-

- 注意) 1 6/1時点で、満60歳～69歳であることが条件です。満70歳以上と満60歳～69歳で編成する場合も熟年ドライバー部門となります。
- 2 同一人が複数チームに申し込んだ場合や60歳未満の者が含まれる場合、そのチームは失格となります。
- 3 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御記入ください。
- ※ 印欄は事務局で使用します。

申込期限 令和7年5月31日(土)

2025「セーフティ・チャレンジ交通安全コンテスト」 高齢ドライバー部門 参加申込書 (6/1時点満70歳以上)

私達は、2025「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。

フリガナ	
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。漢字にはフリガナを記入願います。

番号	整理番号	免許証番号	フリガナ氏名	印	生年月日	備考
1	※		印		
	チームリーダー	郵便番号	-	電話番号		
	住所				-	-
2	※		印		

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
		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入	
		<input type="checkbox"/> その他の事業所	
会社・事業所等の所在地	郵便番号	-	電話番号
			-

- 注意) 1 6/1時点で、満70歳以上であることが条件です。満70歳以上と満60歳～69歳で編成する場合は熟年ドライバー部門でご参加ください。(熟年者が含まれた場合は、熟年ドライバー部門へ変更されます。)
- 2 同一人が複数チームに申し込んだ場合や60歳未満の者が含まれる場合、そのチームは失格となります。
- 3 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御記入ください。
- ※ 印欄は事務局で使用します。

申込期限 令和7年5月31日(土)