様式第１号　　兵ト協会員用

No.

| | |
|---|---|
| 郵便番号　　－ | |
| 住所（所在地） | |
| 事業所（組織）名 | |
| 役職・氏名等　　殿 | |

参加団体区分（いずれかに✓印を）

□安　管　□バス協　□自販協　□交通共
□一　般　□タクシー　☑トラ協　□高齢者
□軽自協　□共済農

（　　警察署）

# 無事故・無違反運動「チャレンジ100」参加申込書

【チーム名】（表彰状は縦書きになりますので、**漢字又は仮名７文字以内で正確に記載して下さい。**）

□□□□□□□ チーム

「チャレンジ100」に参加することを申し込みます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 事業所（組織）名（表彰時の事業所名として使用します） | | 担当者氏名（連絡者名） | TEL　（　　） |
| 住所（所在地） | 業種 | | |

## 運転記録証明書交付申請書（5年間）

自動車安全運転センター兵庫県事務所長 殿　　令和　　年　　月　　日

私は、参加申込者から証明書の交付申請及び証明書の受領について委任を受けましたので証明書の交付を申請します。

住所（所在地）　　TEL（　　）

事業所（組織）名

役職・氏名　　㊞

委任状

私たち無事故・無違反運動「チャレンジ100」参加者は、証明書の申請、受領を運転記録証明書交付申請書記載の者に委任しました。
また、チャレンジ100実行委員会が、無事故・無違反を達成したチームをそれぞれのチームが属する共催団体及び兵庫県警察に通知すること、並びに自動車安全運転センターが、証明書の内容（個人情報を除く。）を分析の上、交通事故防止に活用するための資料を作成し、共催団体及び兵庫県警察に提供すること、更に委任を受けた者が、証明書の内容を確認の上、交通事故防止に活用することについても同意します。

| 整理番号 | 参加番号 | 参加者氏名（フリガナ） | ㊞ | 生年月日 | 免許証番号（有効期間） |
|---|---|---|---|---|---|
| ※ | 1 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |
| ※ | 2 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |
| ※ | 3 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |
| ※ | 4 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |
| ※ | 5 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |
| ※ | 6 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |
| ※ | 7 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |
| ※ | 8 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |
| ※ | 9 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |
| ※ | 10 | | | S・H　・　・ | （平成・令和　年　月　日まで有効） |

※整理番号欄は記入しないで下さい。　　記載された個人情報は、業務目的以外に使用しません。　　①安全運転センター

申込後、紛失などで免許証番号が変わった時 又は氏名が変わった時は、自動車安全運転センター Tel 078-351-7886 へご連絡をお願いします。