

受理番号	管轄警察署	受理担当者	<input type="checkbox"/> 領収書(写し)添付 <input type="checkbox"/> 銀行振り込み	整理番号	F番
------	-------	-------	--	------	----

令和 8年 月 日

しまね安全ドライブ・コンテスト2026 参加申込書

しまね安全ドライブ・コンテスト実行委員会委員長 丸山達也 様

下記の参加者名簿のとおり“しまね安全ドライブ・コンテスト2026”に参加します。

チ	ム	名				<input type="radio"/> チーム名 10字程度で記入してください。 抽選結果を発表する際に使用します。
代 表 者	住 所	〒	□□□□	-	□□□□	<input type="radio"/> 代表者 運転記録証明書や結果通知書、当選賞品の送付先となりますのでわかりやすく記入してください。 事業所での参加の場合は事業所名を記入してください。
	フリガナ			電 話 番 号		
	氏 名					
	事業所名					<input type="radio"/> 参加形態 個人か事業所(団体)等にチェック(☑)してください。 事業所(団体)等での参加の場合、安全運転管理者設置事業所(車両5台以上保有、マイクロバス保有等)はチェック(☑)してください。
参 加 形 態	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 事業所(団体)等 <input type="checkbox"/> 安全運転管理者設置事業所 <input type="checkbox"/> その他					
事 務 担 当 者	連絡担当者	課・係	氏 名	電話番号		<input type="radio"/> 事務担当者 運転記録証明書発行の手続きで確認の連絡をすることがあります。 日中、連絡のとれる担当者の方の氏名・連絡先等を記入してください。

参加者名簿(兼委任状)

私は、ドライブ・コンテスト期間中における無事故・無違反を確認するため、実行委員長に運転記録証明書(1年)の交付申請手続きを委任するとともに、上記代表者に証明書の受領を委任します。

また、実行委員長が、自動車安全運転センターから提供された資料を交通事故防止に活用することに同意します。

【追加事項】

追加で委任する場合には、下記の口(☑)にチェック(☑)をしてください。

私は、上記代表者が運転記録証明書の内容(交通違反の種別、交通事故の処分等)を確認の上で交通事故防止のための資料として活用すること、自動車安全運転センターが統計分析資料を作成・提供することについても同意します。

チーム番号	氏名・フリガナ	署名又は印	免許証番号又は免許情報記録番号(マイナ免許証の場合)	※整理番号
1	①			
	②			
	③			

- (注) 1 委任状(参加者名簿)の氏名・フリガナ欄に本人が署名(フルネーム)した場合は押印不要です。 ※整理番号欄には何も記載しないでください。
※記名(パソコンでの作成やスタンプ等)の場合は署名又は押印が必要です。
- 2 複数チームで参加される場合は継紙をご使用ください。継紙は警察署等の窓口にあるほか、県警のホームページからダウンロードできます。
- 3 運転記録証明書は、特に連絡がない限り参加者名簿(兼委任状)記載のお名前で作成・発行します。
- 4 この申込書に記載された個人情報は、目的以外には使用しません。

● 参加費用 1チーム 2,400円

● 支払い方法 自動車安全運転センター窓口のほか、郵便振込、銀行振込でもできます。

● 注意事項等

◎郵便振込の場合

参加申込書に添付された「払込取扱票」に必要事項を記載の上、振り込んでください。(手数料不要)

◎銀行振込の場合

《銀行口座振込先》山陰合同銀行北支店 口座番号 普通預金 3920718

口座名義人 しまね安全ドライブ・コンテスト実行委員会

※ 振込依頼人名欄に代表者氏名・事業所名を必ず記入してください。また個人の方は、必ず代表者を振込依頼人としてください。

【代表者の方へ】 希望等を下記の口(☑)へチェックしてください。

- 1 参加の職員から【追加事項】の委任を受けた事業所等は、証明書の内容(交通違反の種別、交通事故の処分等)を確認することができます。
☐ 希望する ☐ 必要ない
- 2 7チーム以上で参加された事業所等には、統計分析資料を作成、送付することができます。
☐ 希望する ☐ 必要ない