

# 歩行者ファーストかがわ2024～目指せ!無事故・無違反～

## 参加申込書

(運転記録証明書交付申請書)

自動車安全運転センター 香川県事務所長 殿  
参加申込者名簿のとおり証明書の交付申請をします。

(申請者) かがわ交通安全活動推進実行委員会  
会 長 大久保 健二  
事務局所在地 高松市番町四丁目1番10号  
電 話 番 号 (087)832-3231



### 代理授与通知書

令和6年 月 日

私たち、歩行者ファーストかがわ2024の参加者は、運転記録証明書の交付申請をかがわ交通安全活動推進実行委員会会長に、証明書の受領を下記チーム代表者にそれぞれ委任しましたので通知します。

また、自動車安全運転センターが、実行委員会及び下記チーム代表者に対し、期間中のチームの無事故・無違反の達成チームの結果が通知されることを同意した上で参加します。

参加申込者名簿のとおり、歩行者ファーストかがわ2024に参加を申し込みます。

#### 1. チーム名及び代表者

|       |              |   |
|-------|--------------|---|
| チーム名称 |              | チームの名称は15字以内です。                                       |
| 代表者   | 所在地<br>又は住所地 | (〒 - ) ※勤務先の所在地を記入された場合は、必ず勤務先の名称も記入してください。<br>勤務先( ) |
|       | 氏名           | ※代表者の氏名の記載のない場合、参加申込者名簿の1番の参加申込者を代表者とみなします。           |
|       | 電話番号         | ( ) - 勤務先・自宅 ※昼間連絡のとれる番号を記入してください。                    |

※参加者の運転記録証明書(個別封書)は代表者あてにまとめて送付しますので、所在地又は住所地欄は正確に記入してください。

#### 2. 参加申込者名簿《必ず3人全員分の記入・押印をお願いします》

| 整理番号 | 運転免許証の番号   | フリガナ氏名 | 生年月日           | 印 |
|------|------------|--------|----------------|---|
| 1    | 有効期限       |        | T・S・H<br>年 月 日 |   |
|      | (西暦) 年 月 日 |        | 男・女            |   |
| 2    | 有効期限       |        | T・S・H<br>年 月 日 |   |
|      | (西暦) 年 月 日 |        | 男・女            |   |
| 3    | 有効期限       |        | T・S・H<br>年 月 日 |   |
|      | (西暦) 年 月 日 |        | 男・女            |   |

※免許証の有効期限を確認しましょう。

※免許証に記載された氏名を記入してください。