

「徳島スマートドライバーセーフティラリー 2025」

～ 参加申込書兼「運転記録証明書」交付に関する委任状 ～

令和7年 月 日

徳島スマートドライバーセーフティラリー実行委員会委員長 殿

私たち、「徳島スマートドライバーセーフティラリー 2025」参加者は、運転記録証明書の交付申請等に関することを上記実行委員長及び地区安全運転管理協議会会長に、同証明書の受領を下記代表者に委任します。

また、自動車安全運転センターが、無事故・無違反チームを徳島スマートドライバーセーフティラリー実行委員会及び下記代表者に通知のうえ、コンクールの審査の資料として活用することについても同意します。

※審査結果		※管理No.	
参 加 申 込 者 名 簿			
チーム名・人数	(名)	部門別	一 般 ・ シルバー
運転記録証明書の送付先 (郵便物が届くよう正確に記載してください。)			
・代表者氏名 (チームの中から選んでください。)			
・代表者住所 〒 - (郵便番号も記載してください。)			
・事業所名			
・電話(携帯電話等)			
※会社のメンバーでチームを組んでいる場合は事業所名をご記入ください。			
※整理番号	免 許 証 番 号	氏 名 (ふりがな) ㊞	生 年 月 日
		㊞	大・昭・平 . . .
		㊞	大・昭・平 . . .
		㊞	大・昭・平 . . .

注:1 免許証番号は誤りのないよう記載してください。

注:2 参加者の押印漏れのないように注意してください。

注:3 必ず該当部門に○をしてください。

なお、申込書に記載された個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき本件セーフティラリー事業以外には使用しません。

★青枠内をご記入ください。[※の欄]は、何も記入しないでください。
★コピーでの申し込みは受付できません。

領収書控

No.

徳島スマートドライバーセーフティラリー

¥

令和7年 月 日

代表者氏名

抽
選
券

※管理No.	
部門別	一 般 ・ シルバー
チーム名 (代表者氏名)	