

受理番号	署別コード	

追次番号		

払込確認	払込月日	受付担当者
	/	

注1 団体別欄～安全運転管理者選任事業所はA、山口県トラック協会傘下事業所はB、公務員（警察を除く）はC、その他はD
注2 署別コード欄～別コード表を参考に記入すること

2026 無事故・無違反コンテスト150 参加申込書

令和8年 月 日

無事故・無違反コンテスト実行委員会 様

下記参加申込者名簿のとおり、参加料を納付して申し込みます。

1 参加区分（いずれかのコースに○を記入してください。）

5名コース（参加料4,000円） 3名コース（参加料2,400円） 2名コース（参加料1,600円）

2 チーム名称及び代表者

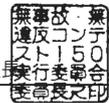
チーム名	<input type="text"/>			(10字以内、左詰め)
結果送付先	住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		
	電話番号	<input type="text"/>		
	事業所名 (事業所の場合)	(部署名)	参加事業所名を県のHP で公表することについて <input type="checkbox"/> 同意する	
	ふりがな			
	代表者氏名	※同意する場合のみ○を記入		
参加形態	該当するものに○を記入してください。（複数ある場合は主なもの1つを選択） <input type="checkbox"/> 安全運転管理者選任事業所 <input type="checkbox"/> 公務員（警察を除く） <input type="checkbox"/> 山口県トラック協会傘下事業所 <input type="checkbox"/> その他			

運転記録証明書交付申請書

自動車安全運転センター山口県事務所長 様

私は、下記参加申込者からの委任に基づき、運転記録証明書の交付を申請します。

(代理人) 無事故・無違反コンテスト150実行委員会委員長



参加申込者名簿及び委任状

私は、「2026無事故・無違反コンテスト150」に参加するに当たり、運転記録証明書の交付申請については、実行委員会委員長に、同証明書の受領については、参加申込書に記載された代表者にそれぞれ委任します。また、実行委員会から結果送付先（事業所及び代表者）に対し、期間中のチームごとの達成・未達成の結果が通知されることを同意した上で参加します。

3 参加申込者名簿

No.	運転免許証番号	(ふりがな)		生年月日	印
		氏	名		
1				昭・平 年 月 日生	
2				昭・平 年 月 日生	
3				昭・平 年 月 日生	
4				昭・平 年 月 日生	
5				昭・平 年 月 日生	

注1 マイナ免許証の方は、スマートフォン等でマイナカードに記録されている「免許情報記録番号」を読み取り、記載してください。

マイナカード裏面に記載されている「個人番号」とは異なりますので、個人番号は記載しないでください。

注2 この用紙は、ボールペン等を使用して楷書でご記入ください。

注3 申請の委任に当たり、ご本人様の押印をお願いします。

注4 申請後、氏名が変わった場合、変更の連絡がない限りは、申請時の氏名で運転記録証明書を発行します。

※ 個人情報の取扱いについて…この申請書に記載された個人情報は、「無事故・無違反コンテスト150」の業務目的以外には使用しません。この申請書は、令和9年12月31日をもって廃棄します。

※必ず各人の押印をしてください（署名サインは不可です）

この用紙は、コピーしたものでも使用できます。（記載例は裏面）

<記載例>

受理番号	審別コード

追次番号	

払込確認	払込月日	受付担当者
	/	

この部分については記入しないでください。

注1 団体別欄～安全運転管理者選任事業所はA、山口県トラック協会傘下事業所はB、公務員（警察を除く）はC、その他はD
注2 審別コード欄～別コード表を参考に記入すること

2026 無事故・無違反コンテスト150参加申込書

令和8年 ○月 ○日

申込日を記載してください。

無事故・無違反コンテスト実行委員会 様

下記参加申込者名簿のとおり、参加料を納付して申し込みます。

1 参加区分（いずれかのコースに○を記入してください。）

5名コース（参加料4,000円） 3名コース（参加料2,400円） 2名コース（参加料1,600円）

2 チーム名称及び代表者

チーム名は、外字（ロゴやオリジナルデザイン等パソコンで標準的に表示できない文字など）の使用はできません。

チーム名	やまぐちセーフティ (10字以内、左詰め)	
結果送付先	住所	〒753-8501 山口市滝町1番1号
	電話番号	083-933-1111
	事業所名 (事業所の場合)	〇〇株式会社 (部署名) 〇〇事業部
	ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇
	代表者氏名	〇〇 〇〇
参加形態	該当するものに○を記入してください。（複数ある場合は主なもの1つを選択） <input checked="" type="checkbox"/> 安全運転管理者 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 山口県トラック協会 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 選任事業所 <input type="checkbox"/> (警察を除く) <input type="checkbox"/> 傘下事業所	

事業所の場合は安全運転管理者の方等の氏名を記載してください。

チェックした場合は、参加事業所名を県のホームページで公表します。
(事業所名は省略せずに正確に記載してください。)

運転記録証明書交付申請書

自動車安全運転センター山口県事務所長 様

私は、下記参加申込者からの委任に基づき、運転記録証明書の交付を申請します。

(代理人) 無事故・無違反コンテスト150実行委員会委員 代表者印



参加申込者名簿及び委任状

私は、「2026無事故・無違反コンテスト150」に参加するに当たり、運転記録証明書の交付申請については、実行委員会委員長に、同証明書の受領については、参加申込書に記載された代表者にそれぞれ責任します。また、実行委員会から結果送付先（事業所及び代表者）に対し、期間中のチームごとの達成・未達成の結果が通知されることを同意した上で参加します。

3 参加申込者名簿

No.	運転免許証番号	(ふりがな)		生年月日	印
		氏名			
1	746300451110	やまぐち たろう	山口太郎	昭・平 56年1月10日生	
2	748600352110	やまぐち はなこ	山口花子	昭・平 55年2月9日生	
3	740200434210	やまぐち あい	山口愛	昭・平 15年3月15日生	
4				昭・平 年 月 日生	
5				昭・平 年 月 日生	

注1 マイナ免許証の方は、スマートフォン等でマイナカードに記録されている「免許情報記録番号」を読み取り、記載してください。
マイナカード裏面に記載されている「個人番号」とは異なりますので、個人番号は記載しないでください。
注2 この用紙は、ボールペン等を使用して楷書で記入してください。
注3 申請の委任に当たり、ご本人様の押印をお願いします。
注4 申請後、氏名が変わった場合、変更の連絡がない限りは、申請時の氏名で運転記録証明書を発行します。
※ 個人情報の取扱いについて…この申請書に記載された個人情報は、「無事故・無違反コンテスト150」の業務目的以外には使用しません。この申請書は、令和9年12月31日をもって廃業します。

免許証どおり記載してください。

必ず押印してください。
(署名・サイン不可)

※必ず各人の押印をしてください(署名サインは不可です)

3名コースに参加される方は、4・5欄を斜線で消してください。
2名コースに参加される方は、3・4・5欄を斜線で消してください。

この用紙は、コピーしたもので使用できます。(記載例は裏面)

