令和 7 年　　月　　日

(一社)石川県トラック協会 事務局　宛

　FAX：076-239-2287

第46回 トラックドライバー・コンテスト石川県大会

出 場 選 手 申 込 書

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 担当者名（役職） | （　　　　　　　　　）　 |
| 担当者連絡先 | 関係書類送付先 ： |
| ＴＥＬ ：　　　　　　　　　ＦＡＸ ： |

|  |  |
| --- | --- |
| 出場部門（該当項目に○） | ４トン部門　　　１１トン部門　　　トレーラ部門 |
| ふ り が な |  |
| 選手氏名 |  |
| 生年月日・性別 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　　　歳（大会日時点） | 男 ・ 女 |
| 運　転　歴 | 【営業用トラック運転歴】　　　　　　　　年 |
| 【運転免許取得後の運転歴】 |
| 普通 | 準中型5t限定 | 準中型 | 中型8t限定 | 中型 | 大型 |
| 年 | 年 | 年 | 年 | 年 | 年 |
| 現　住　所 |  |
| 勤　務　歴 | （運転・所属歴等簡単に）年　　ヶ月 |
| この参加申込書に基づく個人情報は、第46回トラックドライバー・コンテスト石川県大会の参加者名簿の作成等行事の運営に使用することを承諾します。選手署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

・出場選手が複数の場合はコピーして使用してください。

注）マイナ免許証のみ保有の場合は、マイナポータルアプリにログインするか「マイナ免許証読み取りアプリ」を利用して、免許情報を表示した画面を印刷したものを添付してください。

運転免許証(写)