

(様式 1) 自動車安全運転センター 石川県事務局長 殿 (代理申請者) 一般社団法人 石川県トラック協会  
運転記録証明書等の交付申請及び受領に関し、私が委任を受け下記の者に係わる証明書の交付を申請します。

# 第27回 SDラリーコンテスト 参加申込書

運転記録証明書等の交付申請及び受領については (一社) 石川県トラック協会に委任します。  
なお、内容を確認することについても同意します。

会社名		運行管理者名		連絡先	( ) -
住所	〒 -	SDラリー コンテスト 担当者名		連絡先	( ) -

① チーム構成は、1チーム5名とし、1会員8チームまでを限度とします。(同一人物の複数チーム参加はできません)

番号	参加者氏名	生年月日	免許証番号	印	備考
1		昭和 平成 年 月 日			
2		昭和 平成 年 月 日			
3		昭和 平成 年 月 日			
4		昭和 平成 年 月 日			
5		昭和 平成 年 月 日			

番号	参加者氏名	生年月日	免許証番号	印	備考
1		昭和 平成 年 月 日			
2		昭和 平成 年 月 日			
3		昭和 平成 年 月 日			
4		昭和 平成 年 月 日			
5		昭和 平成 年 月 日			

番号	参加者氏名	生年月日	免許証番号	印	備考
1		昭和 平成 年 月 日			
2		昭和 平成 年 月 日			
3		昭和 平成 年 月 日			
4		昭和 平成 年 月 日			
5		昭和 平成 年 月 日			

番号	参加者氏名	生年月日	免許証番号	印	備考
1		昭和 平成 年 月 日			
2		昭和 平成 年 月 日			
3		昭和 平成 年 月 日			
4		昭和 平成 年 月 日			
5		昭和 平成 年 月 日			

(注) 印欄には必ず押印が必要となります。上記内容は第27回SDラリーコンテストの行事運営にのみ使用します。

**申込書の提出** 石ト協事務局に**6月9日(火)**までに提出して下さい。(FAX不可)

一般社団法人 **石川県トラック協会**