

沖ト協発第38号

平成29年5月23日

運送事業者 各位

(公社)沖縄県トラック協会

会長 佐次田 朗

(公印省略)

「セーフティードライブ・チャレンジ2017」の実施について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当協会の業務運営に格別なるご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、沖縄県においては飲酒運転による悲惨な交通事故が大きな社会問題となり、飲酒運転根絶に向けた社会環境気運の醸成が図られているところでありますが、未だ飲酒運転による悲惨な交通事故が後を絶たず飲酒運転の根絶に至っていない状況にあるとのこと。

当協会におきましては、「沖縄県飲酒運転根絶条例」第6条「事業所及び事業所団体の責務」を踏まえ業界が一丸となって飲酒運転根絶に向けた取組を推進するため、平成26年6月に沖縄県警察本部と「飲酒運転根絶に関する覚書」を締結いたしました。その取組の一環として乗務員の運転記録証明書を活用した法令遵守の啓発のため、ぜひ当協会の「セーフティードライブ・チャレンジ2017」に多数の皆様がご参加くださいますようお願い申し上げます。

また、本参加申込は必ず参加者の同意の下、捺印をしていただきますようお願い致します。申し込み時にいただく個人情報、本実施に必要な範囲内でのみ利用します。

参加者の同意なしに第三者へ開示・提供することはありません。

※但し、例外として参加者に飲酒運転や免許失効、無免許運転等の重大な違反が発覚した場合にのみ所属事業者の代表者等へ報告いたします。

敬具

※ 参加申込書は所属の支部へ平成29年6月30日(金)までに提出していただきますようお願いいたします。

※ 参加運転者が25名を超える場合も、全額沖ト協が負担いたします。

※ 運転免許証の番号を必ず確認してから申込書にご記入ください。

「セーフティードライブ・チャレンジ2017」実施要領

項 目	内 容 等
目 的	運送事業者及び乗務員が共に運送事業の公共性を自覚し、率先して無事故、無違反を競うことにより、交通ルールの遵守とマナーの向上等交通安全意識の高揚と職場における交通安全活動の活性化を図り、もって運送事業の健全化に資することを目的とする。
主 催	公益社団法人 沖縄県トラック協会
後 援	自動車安全運転センター 沖縄県事務所
競技期間	平成29年1月1日(日)～平成29年12月31日(日) 1ヶ年間
参加者	会員事業者(個人事業者を含む)の乗務員 <u>1事業者 人数制限なし(参加費用はトラック協会が負担する。)</u> <u>(5名に満たない場合の参加も可能だが、チームとして成立しない。)</u>
競技方法	コンテスト期間中の無事故・無違反を競う(公私を問わず)
実施方法	<p>(1) 参加申し込み及び表彰は、各支部経由で行う。</p> <p>(2) 各事業者は、別記様式「セーフティードライブ・チャレンジ2017 参加申込書・運転経歴証明書一括代理申請書」により平成29年6月30日(金)までに各所属支部に申し込む。</p> <p>(3) 県トラック協会は、各支部から送付された上記「申請書」を取りまとめ、自動車安全運転センター沖縄県事務所に提出する。</p> <p>(4) <u>競技期間は上記のとおり1ヶ年間とするが、運転記録証明書は過去3ヶ年間分を取得する。</u></p> <p>※ 事業者が「無事故・無違反証明書」の申請等にあたり、個人から委任を受けた場合は、プライバシーの保護に留意すること。</p> <p>※ 参加者に飲酒運転や免許失効、無免許運転等の重大な違反が発覚した際には所属事業者代表者等へ報告することに同意したものとする。</p>
表 彰	<u>無事故・無違反達成者(個人賞)及び達成チーム(チーム賞)を自動車安全運転センター沖縄県事務所長、沖ト協会長連名で表彰する。</u> なお、表彰については、コンテスト終了後平成30年3月末迄に所属支部において行う。
そ の 他	<p>(1) 無事故・無違反の達成の有無については、自動車安全運転センターからトラック協会へ通知する。</p> <p>(2) 参加者全員の証明書(SDカード)等は、まとめて事業者に送付する。</p>

セーフティードライブ・チャレンジ2017参加申込書 運転経歴証明書一括代理申請書

日付を記入する→ 平成 29 年 6 月 8 日

自動車安全運転センター沖縄県事務所長 殿

事業者名・住所・代理人・
連絡先は必ず記入する→

事業者名	沖縄トラック株式会社		
所在地	〒900-0001 那覇市港町2-5-23		
代理人職及び氏名	代表者	沖縄 太郎 (印)	
電話及びFAX番号	電話	098-863-0280	FAX 098-863-3591

見本

私は上記の者を代理人と定め、
運転経歴証明書の交付申請手続き及び受領に関する事務を委任しました。また、自動車安全運転センターが証明書の内容に基づき、事故防止の資料作成に使用し、提供すること、及び代理人が証明書の提出書類の上で、運転経歴証明書の提出のための資料として活用することについても同意します。

全参加人数を記入する↓

委任者（参加申込者）

合計 16 名分

※チーム番号	チーム名	沖縄トラックAチーム				
※照会番号	※整理番号	運転免許番号	委任者氏名	印	生年月日	性別
		9 7 9 1 1 2 3 4 5 6 7 0	リーダー 沖縄 太郎	(印) 沖縄	大 昭 平 20・1・1	(男) 女
		9 7 9 1 1 2 3 4 5 6 7 1	那覇 次郎	(印) 那覇	大 昭 平 21・2・2	(男) 女
		9 7 9 1 1 2 3 4 5 6 7 2	北部 三郎	(印) 北部	大 昭 平 23・3・3	(男) 女
		9 7 9 1 1 2 3 4 5 6 7 3	中部 四郎	(印) 中部	大 昭 平 24・4・4	(男) 女
		9 7 9 1 1 2 3 4 5 6 7 4	南部 花子	(印) 南部	大 昭 平 25・5・5	男 (女)

※チーム番号	チーム名
<p>注意事項</p> <p>① 1名からでも参加可能です。（5名に満たない場合の参加もできます。）</p> <p>② 1チーム5名未満の場合、チーム賞には該当しません。</p> <p>③ <u>最新の運転免許証番号を間違いのないように記入してください。（破損・紛失等により番号が変わっていることもあります。）</u></p> <p>④ 印・生年月日・性別は必ず記入してください。（鉛筆書き不可）</p> <p>⑤ 氏名欄は楷書体ではっきりと記入してください。（鉛筆書き不可）</p> <p>⑥ ※印のチーム番号・照会番号・整理番号の欄には何も記入しないでください。</p> <p>⑦ 捺印漏れがないか必ず確認してください。</p>	

- 注 ① 代理人及び委任者の押印をお願いします。 ② ※印の欄は何も記入しないでください。
 ③ 委任者氏名欄は免許証記載の氏名を記入して下さい。 ④ チームリーダーは1番目の欄に記入してください。
 ⑤ 同一人が複数のチームへの参加はできません。

セーフティードライブ・チャレンジ2017参加申込書
 運転経歴証明書一括代理申請書

平成 29 年 月 日

自動車安全運転センター沖縄県事務所長 殿

事業者名			
所在地	〒		
代理人職及び氏名			(印)
電話及びFAX番号	電話		FAX

委任状

私は上記の者を代理人と定め、運転経歴証明書の交付申請手続き及び受領に関する事務を委任しました。また、自動車安全運転センターが証明書の内容を交通事故防止の資料作成に使用し、提供すること、及び代理人が証明書の内容を確認の上で、交通事故防止のための資料として活用することについても同意します。

委任者（参加申込者）

合計 名分

※チーム番号		チーム名					
※照会番号	※整理番号	運転免許番号	委任者氏名	印	生年月日	性別	
			リーダー		大昭平 ・	男・女	
					大昭平 ・	男・女	
					大昭平 ・	男・女	
					大昭平 ・	男・女	
					大昭平 ・	男・女	

※チーム番号		チーム名					
※照会番号	※整理番号	運転免許番号	委任者氏名	印	生年月日	性別	
			リーダー		大昭平 ・	男・女	
					大昭平 ・	男・女	
					大昭平 ・	男・女	
					大昭平 ・	男・女	
					大昭平 ・	男・女	

- 注 ① 代理人及び委任者の押印をお願いします。 ② ※印の欄は何も記入しないでください。
 ③ 委任者氏名欄は免許証記載の氏名を記入して下さい。 ④ チームリーダーは1番目の欄に記入してください。
 ⑤ 同一人が複数のチームへの参加はできません。

セーフティードライブ・チャレンジ2017参加申込書
 運転経歴証明書一括代理申請書

平成 29 年 月 日

事業者名	
------	--

※チーム番号		チーム名																
※照会番号	※整理番号	運転免許番号										委任者氏名	印	生年月日	性別			
													リーダー		大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女

※チーム番号		チーム名																
※照会番号	※整理番号	運転免許番号										委任者氏名	印	生年月日	性別			
													リーダー		大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女

※チーム番号		チーム名																
※照会番号	※整理番号	運転免許番号										委任者氏名	印	生年月日	性別			
													リーダー		大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女
															大昭平	・	・	男・女

注 ① 代理人及び委任者の押印をお願いします。 ② ※印の欄は何も記入しないでください。
 ③ 委任者氏名欄は免許証記載の氏名を記入して下さい。 ④ チームリーダーは1番目の欄に記入してください。
 ⑤ 同一人が複数のチームへの参加はできません。