

貨物運送事業者 各位

公益社団法人沖縄県トラック協会会長

(公 印 省 略)

第40回 沖縄県トラックドライバー・コンテストの開催について

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お礼申し上げます。

さて、第40回沖縄県トラックドライバー・コンテストを「実施要綱」に基づき実施することになりました。本コンテストの趣旨、目的をご理解いただき、貴社に所属する運転者の方々に是非参加していただきますようご案内申し上げます。また、新型コロナウイルス感染症防止対策を講じ本コンテストを開催しますので、別紙の内容をご理解、ご承諾の上ご参加いただきますようお願い申し上げます。

敬具

※1 「実施要綱」につきましては、当協会HP (<http://okitora.or.jp>)よりご確認ください。

※2 県内の新型コロナウイルス感染状況によっては開催方法の変更、延期、中止等もございます。また、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、無観客開催といたしますので予めご了承ください。

(応援者、随行者は入場できません)

※3 実科競技へ出場される選手にはPCR検査(当協会が料金負担)を受けていただきますのでご理解、ご承諾の上お申し込みください。また、検査の日時は当協会が指定した日に受検をお願いしますので、何卒ご理解くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 申込期日 令和3年7月5日(月)まで
2. 申込先 各所属支部
3. 学科競技 令和3年7月15日(木) 18:00～

場所：

地区	学科競技会場	会場連絡先
北部	沖縄北部地区トラック事業協同組合	0980-52-0918
中部	沖縄市産業交流センター	098-929-1166
那覇	九州沖縄トラック研修会館5F	098-863-0280
南部	沖縄県南部トラック事業協同組合	098-996-3581
宮古	宮古地区トラック事業協同組合	0980-72-3577
石垣	八重山トラック事業協同組合	0980-82-4094

4. 実科競技 令和3年8月8日(日) 8:00～

場所：(有)壺川自動車学校(予定)

5. 提出書類 ①出場選手申込書 ②別紙承諾書 ③運転経歴証明書一括代理申請書
④運転免許証の写し ※④以外は全て原本提出

※本コンテストに参加される方は、「出場資格」の要件を確認するために運転記録証明書を取得させていただくことをご了承の上お申し込みくださいますようお願いいたします。

第40回 沖縄県トラックドライバー・コンテスト 出場選手申込書

(公社) 沖縄県トラック協会会長 殿

標記コンテストの出場選手を下記のとおり申し込みます。

- 記 -

出場推薦日 令和3年 月 日

事業者名

営業所名

電話番号

担当者名

学科希望会場 (○で囲む)

北部 ・ 中部 ・ 那覇

南部 ・ 宮古 ・ 石垣

- 4ト ・ 11ト ・ トレーラ ・ 女性 トン (○で囲む)

選手名	(ふりがな)		
生年月日・性別	昭和 ・ 平成 年 月 日	男 ・ 女	
現住所	〒 -		
運転歴	事業用 (緑ナンバー) トラックを運転して 年		

- 4ト ・ 11ト ・ トレーラ ・ 女性 トン (○で囲む)

選手名	(ふりがな)		
生年月日・性別	昭和 ・ 平成 年 月 日	男 ・ 女	
現住所	〒 -		
運転歴	事業用 (緑ナンバー) トラックを運転して 年		

- 4ト ・ 11ト ・ トレーラ ・ 女性 トン (○で囲む)

選手名	(ふりがな)		
生年月日・性別	昭和 ・ 平成 年 月 日	男 ・ 女	
現住所	〒 -		
運転歴	事業用 (緑ナンバー) トラックを運転して 年		

※ 運転免許証の写し、別紙の承諾書、運転経歴証明書一括代理申請書を添付し、原本を直接窓口または郵送にてお申し込み下さい。(受付は各支部窓口にて行います)

郵送先：〒900-0001 那覇市港町2-5-23 九州沖縄トラック研修会館2階

※ 女性部門は運転競技に使用する車両トン数を記載してください。(2・4・11・トレーラ)

(公社) 沖縄県トラック協会 宛て

第40回沖縄県トラックドライバー・コンテストにおける新型コロナウイルス感染症対策に係る承諾書

下記事項をご確認、ご承諾の上お申込みくださいますようお願い申し上げます。

<コンテスト前日まで>

- 競技日よりさかのぼって14日以内にまん延防止等重点措置や緊急事態宣言が発出された地域（県外）や国外等への渡航をされた方については参加を控えること
- 実科競技へ出場される選手は当協会が指定した日時でPCR検査を受けること（検査料金は当協会負担）
- 競技日よりさかのぼって14日以内に参加者本人、同居する家族、職場内にて陽性が確認された場合、または濃厚接触者が確認された場合は参加を控えること
- 参加者は可能な限り接触確認アプリ（「RICCA」、「COCOA」等）をインストールすること

<コンテスト当日>

- 受付時の検温で発熱（37.5度以上）、体調不良等確認された方は参加を控えること
- 健康状態申告書を当日受付へ提出すること（実科競技のみ）
- 常時マスクを着用すること
- 至近距離での会話を控え、飛沫を防止するため大声や歓声も控えること
- こまめな手洗い、手指消毒を徹底すること
- 身体的距離を確保し行動すること
- 昼食をとる際には指定された場所で、付近の選手との会話を控えること（実科競技のみ）

<コンテスト終了後>

- 競技終了後、参加者において陽性が確認された場合は速やかに地域管轄の保健所へ報告を行い、また当協会へも報告をすること
- ※本コンテストで収集した情報については、本コンテストでの利用、法令の定めること、県や国への報告を除き、その他に利用、提供することは一切ございません。

以上のことについて承諾し、第40回沖縄県トラックドライバー・コンテストへ参加します。

令和 年 月 日

会社名

営業所名

参加者氏名

参加者住所

運転経歴証明書一括代理申請書

自動車安全運転センター沖縄県事務所長 殿

申請年月日/令和 年 月 日

参加者の所属会社名	事業所名	公益社団法人 沖縄県トラック協会			
	所在地	〒900-0001 那覇市港町2-5-23 2階			
	電話番号/FAX	電話 098 (863) 0280 FAX 098 (863) 3591			
代理人職・氏名	代理人職	適正化事業課	氏名	浦浜 奈緒 ⑩	
証明内容	<input type="checkbox"/> 無事故・無違反証明 <input checked="" type="checkbox"/> 運転記録証明 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年			注:運転記録証明の場合は年数もチェックして下さい。	
申請件数	件				

(※人数が多い場合はコピーしてご使用下さい。)

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。

(※照会番号)	番号	運転免許証番号	委任者氏名	⑩	生年月日
	1				昭 平 昭
	2				昭 平 昭
	3				昭 平 昭
	4				昭 平 昭
	5				昭 平 昭
	6				昭 平 昭
	7				昭 平 昭
	8				昭 平 昭
	9				昭 平 昭
	10				昭 平 昭

注: ① 代理人及び委任者の押印をお願いします。 ② ※照会番号欄は記入しないで下さい。 ③ 委任者氏名欄は免許証記載の氏名を記入して下さい。

※記入例

運転経歴証明書一括代理申請書

自動車安全運転センター沖縄県事務所長 殿

記入しない → 申請年月日/令和 年 月 日

参加者の所属会社名

事業所名	公益社団法人 沖縄県トラック協会		
所在地	〒900-0001 那覇市港町2-5-23 2階		
電話番号/FAX	電話 098 (863) 0280	FAX 098 (863) 3591	
代理人職・氏名	代理人職 適正化事業課	氏名	
証明内容	<input type="checkbox"/> 無事故・無違反証明 <input checked="" type="checkbox"/> 運転記録証明 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 5年		注: 運転記録証明の場合は年数もチェックして下さい。
申請件数	件		

※参加者の会社名、免許番号、氏名、印鑑、生年月日記入。原本提出。(※コピーしてご使用下さい。)

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。

(※) 照会番号	番号	運転免許番号										委任者氏名	印	生年月日			
	1	9	0	1	2	3	4	5	5	6	8	5	4	協会 太郎	協会	昭 平 昭 平 昭 平 昭 平 昭 平 昭	50・10・9
	2															昭	・
	3															昭	・
	4															昭	・
	5															昭	・
	6															昭	・
	7															昭	・
	8															昭	・
	9															昭	・
	10															平	・

注: ① 代理人及び委任者の押印をお願いします。 ② ※照会番号欄は記入しないで下さい。 ③ 委任者氏名欄は免許証記載の氏名を記入して下さい。