

会員事業者 各位

公益社団法人沖縄県トラック協会会長

(公印省略)

「セーフティードライブ・チャレンジ2024」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です。

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2024」をご活用いただき、多数の皆様にご参加いただきます

ようお願い申し上げます。

また、本コンテストに参加される際は、必ず参加者の同意の下、参加申込書に捺印をしていただきますようお願いいたします。申込の際の個人情報については、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取消、免許停止、免許失効、無免許運転等の重大な違反が発覚した場合に限り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令和5年12月28日(木)までにご提出していただきますようお願いいたします。

※【Gマーク申請・更新事業者の皆様是非ご活用ください】

本コンテストに参加することによりGマークを申請する際の「8. 定期的に「運転記録証明書」を取り寄せ、事故、違反実態を把握して、個別指導に活用している。」の加点対象となります。また、チーム（1チーム5名）で無事故無違反を達成することにより「10. 過去に行政、外部機関、トラック協会から、輸送の安全に関する表彰を受けたことがある。」においても加点対象となります。

Gマークを申請予定の会員事業者の皆様につきましては、是非ご参加くださいますようお願いいたします。

詳細については、適正化事業課指導員までお問い合わせください。

※留意事項

運転免許証の番号を必ず確認し、申込書にご記入ください。

※毎年ご参加される方も、必ずご確認ください。紛失等により番号が変わっている場合がございます。

- ・申込者の捺印漏れがみられます。代理人は、申込書に記入漏れ、誤字脱字等がないかを含め必ず確認をし、ご提出いただきますようお願いいたします。
- ・達成者への賞状は申込書名簿を基に作成します。申込書を手書きにてご記入される際は、楷書体で丁寧にはっきりとご記入ください。
- ・申込者の捺印についてもしっかりと押印するようにしてください。また、申込者と別の方の押印がみられることがあります。間違いのないよう都度ご確認ください。

(当協会ホームページにエクセルデータを掲載しております)

セーフティードライブ・チャレンジ2024参加申込書 運転経歴証明書一括代理申請書

令和 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		昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								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		昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								昭平 . .	男・女
								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2024参加申込書 運転経歴証明書一括代理申請書

令和 年 月 日

事業者名	
------	--

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

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

※チーム番号		チーム名											運転免許番号			委任者氏名		印	生年月日			性別
※照会番号	※整理番号																					
												リーダー		昭平	・	・	男・女					
														昭平	・	・	男・女					
														昭平	・	・	男・女					
														昭平	・	・	男・女					
														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下さい。
- ⑤ 同一人が複数のチームへの参加はできません。