

第55回全国トラックドライバーコンテスト山口県大会  
参加申込書

令和 年 月 日

(一社) 山口県トラック協会  
会長 喜多村 誠 殿

所在地  
会社名  
代表者名  
電話番号  
担当者名  
メールアドレス @ 印

第55回全国トラックドライバーコンテスト山口県大会に下記のとおり参加申込みいたします。

記

全国大会出場希望部門	・ 4 トン部門 ・ トレーラ部門	・ 11 トン部門 ・ 女性部門 ( トン)
(ふりがな)選手名	-----	
生年月日等	昭和・平成 年 月 日生 才 (男・女)	
運 転 歴	(営業用トラック運転歴) 年	(普通・準中型・中型・大型免許運転免許取得後の運転歴) 普通 年 中型 年 準中型 年 大型 年
現 住 所	〒 ー TEL	
(ふりがな)所属会社名及び支店名	-----	
会社住所	〒 ー TEL FAX	

※添付書類 自動車安全運転センター発行の運転記録証明書(過去3年間以上)、自動車運転免許証の写し

※運転歴の準中型は5トン限定準中型を、中型は8トン限定中型を含みます。

※1事業所複数名参加申込の場合は、コピーして下さい。

※ご記入いただいた個人情報、参加者への連絡のほか、学科試験の実施、賞状等の発行のために利用いたします。

※資料等を添付ファイルで送付させて頂く場合がありますので、メールアドレスは、パソコンで受信できるものを記入願います

【. (ドット)の記載漏れ、0 (ゼロ)と。(オー)の区別】等にもご注意をお願いします。