

第 39 回 岡山県トラックドライバー・コンテスト出場選手参加申込書

標記のコンテストに、下記のとおり申込み致します。

令和 年 月 日

事業所名： _____

[担当者名： _____] [連絡先（携帯） _____]

部門別	ふりがな	_____		運転経歴	年
1 トン部門	選手名	_____		運転経歴	年
	生年月日 年齢・性別	昭和・平成	年 月 日	_____ 歳	男・女
4 トン部門	現住所	〒 _____			
女性部門	入社後の経歴	_____			

部門別	ふりがな	_____		運転経歴	年
1 トン部門	選手名	_____		運転経歴	年
	生年月日 年齢・性別	昭和・平成	年 月 日	_____ 歳	男・女
4 トン部門	現住所	〒 _____			
女性部門	入社後の経歴	_____			

※部門別欄に、希望する部門を○で囲むのをお忘れなきようお願いいたします。

●送付先：（一社）岡山県トラック協会 **FAX：086-234-5600**

●締切日：令和元年7月24日（水）（申込み者多数の場合は、各部門15名をもって締切る。）

※全国トラックドライバーコンテストの参加資格は過去3年間交通事故等の違反がない者に限ります。