

令和7年度 花巻市交通安全コンクール「チャレンジ100」 参加申込書

令和7年 月 日

花巻市交通安全対策協議会

会長 花巻市長 上 田 東 一 様

参加料を添えて下記のとおり申込みます。

事業所等名称					
代表者氏名					
住 所 (結果通知等の送付先となります)			〒 ー		
			花巻市		
連絡先	氏 名				
	電話番号				
	FAX番号				
貴事業所・団体(公的機関は除く) の従業員全員(運転免許証所有者 に限る)参加の有無			有 ・ 無 (どちらかに○を付けてください)		
			※「有」に○を付けた場合、下記の欄に従業員人数を記入してください。		
			従業員人数	人	
申 込 内 容	チーム名及び人数	1		人	
		2		人	
		3		人	
		4		人	
		5		人	
		6		人	
		7		人	
		8		人	
		9		人	
		10		人	
	合 計	チーム数		チーム	
		人 数		人	
		参加料(1人670円)		円	

※ 参加申込チームごとに運転記録証明書交付申請書を添付してください。