

令和8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8年 月 日

花巻市交通安全対策協議会

会長 花巻市長 小原 勝 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)		〒	—
		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800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。