

募集中

無事故・無違反運転にご家族・職場や地域の仲間で挑戦してみませんか!!



セーフティドライビング180日コンテスト 開催期間／令和6年5月1日～10月27日

●「SDチャレンジ180下呂」ってなに？

普通免許以上を持つ運転者で、下呂市内に居住又は勤務している方が集まってチームを組み、期間中チーム全員が無事故・無違反運転に挑戦するものです。

●どうやってチームを作るの？

3人で1チーム ご家族でもチームを組むことができます！

年齢、性別は自由です。女性だけのチームでもOK！ たくさんの方の申し込みをお待ちしています！

●どこへ申し込めばいいの？

申込書に必要事項を記入し、申込料を添えて下呂地区交通安全協会事務局、下呂警察署交通課、金山警部交番まで提出して下さい。

※下呂温泉交番・各駐在所では取り扱いませんのでご注意ください。

■申込料：1人 670円（1チーム／2,010円）

●申込料は何に使うの？

自動車安全運転センター発行「無事故・無違反証明書」の交付手数料になります。

●期間が終了したらどうしたらいいの？

自動車安全運転センターから、「無事故・無違反証明書」と1年以上無事故・無違反の方には「SDカード」が交付され、チームの代表者のところに届きますので各自で保管して下さい。

●達成するとどんな表彰があるの？

達成チームの中から抽選で、50チームに記念品（商品券）が当たります。

商品券 … 7,500円（50チーム）

●抽選や表彰式はどこで行うの？

下呂警察署で厳正な抽選会を開催し、表彰式は、年末の交通安全県民運動期間中に開催する予定です。表彰チームには、別途連絡します。

※申込書は裏面のものをお使い下さい。（コピー可）

不足の場合は下呂地区交通安全協会事務局、下呂警察署にお問い合わせ下さい。

申込期限／**令和6年4月30日（火）**

問い合わせ先

下呂地区交通安全協会	TEL0576-52-2626
下呂安全運転管理部会	TEL0576-52-1798
下呂自家用自動車組合	TEL0576-52-1798
下呂警察署交通課	TEL0576-52-0110(代)

主催／下呂地区交通安全協会
下呂安全運転管理部会
下呂自家用自動車組合
下呂警察署

SDチャレンジ180下呂

無事故・無違反180日コンテスト参加申込書

無事故・無違反コンテスト事務局 殿

私たちチームは、交通ルールを守り、安全運転に努めることを誓い、コンテストに参加を申し込みます。

なお、コンテスト期間終了後は、自動車安全運転センターに対する無事故・無違反証明書の交付申請及び受領に関する事務を事務局に委任し、コンテストの無事故・無違反の証明資料とすることに同意いたします。また、無事故・無違反証明書をチーム代表者に郵送（送付）することに同意いたします。

※押印は不要です。

チーム代表者の氏名・電話番号・住所又は勤務先住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所 フリガナ 氏名 連絡先電話番号 () -															
チーム名 ----- 職場単位の場合は会社名																
免許証番号 生年月日 選手氏名	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> フリガナ 氏名 T・S・H 年 月 日 性別 男・女	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
免許証番号 生年月日 選手氏名	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> フリガナ 氏名 T・S・H 年 月 日 性別 男・女	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
免許証番号 生年月日 選手氏名	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> フリガナ 氏名 T・S・H 年 月 日 性別 男・女	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

※本様式に記載されましたあなたの個人情報につきましては、本表彰事務目的の範囲内で取り扱います。