

第54回トラックドライバーコンテスト兵庫県大会出場選手申込書

[開催日：令和8年6月13日(土)]

申込年月日： 年 月 日

兵庫県大会会長 殿

会 社 名 _____

ドラコン担当者

担当者所属店所： _____

※申込は一会員単位とします。

担当者連絡先 〒 _____

TEL : - -

FAX : - -

Email : - -

緊急連絡先： - -

出場部門 ○で囲んで下さい。	2t	4t	11t	トレーラ	性 別		
					男 ・ 女		
ふりがな							
選 手 名	所属事業所 (営業所 ・ 支店)						
生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成		年		月		日
現 住 所	〒 _____						
免許証番号							
免許の種類 ○で囲んで下さい。	普 通	準中型 (5t限定)	準中型	中 型 (8t限定)	中 型	大 型	牽 引
過 去 の 大会出場回数	兵 庫 県 大 会			回		全 国 大 会	
宿 泊	す る ・ し な い			宿泊する場合大会会場までの所要時間 時間 分			
兵ト協支部	選手が勤務する事業所が所属する支部(_____ 支部) ・ 支部所属なし ※申込が定員を超えた場合、支部所属の有を優先します。						

- ※ 実科競技はMT車で行われます。AT限定免許(免許の条件等)での出場は出来ません。
- ※ 参加資格を審査するため、兵ト協事務局で申込者の運転経歴証明書の一括申請をおこないます。
運転記録証明書交付申請に係る委任状(ドラコン用)に出場者本人の署名・捺印が必要となりますので、必ず出場者本人の承諾を得た上で、申込書を提出してください。
- ※ 自宅から競技会場までの所要時間が2時間以上(公共交通機関を利用した場合)の方で、宿泊を希望される方は、所要時間のご記入をお願いします。