

(社)佐賀県トラック協会会長 殿

事業所名：

担当者名：

電話番号：

FAX 番号：

第34回佐賀県トラックドライバー・コンテスト 出場選手申込書

標記、出場選手を下記のとおり申し込みます。

※ 出場部門を○で囲んでください。

出場部門	大型車部門	普通車部門	女性部門	トレーラ部門
(ふりがな) 選手氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (歳)
住 所				
職 歴	昭和・平成	年	月入社・入社歴	年 ヶ月
過 去 の 出場回数	佐賀県大会	回	全国大会	回
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 25px; padding: 20px; margin: 10px auto; width: 80%;"><p>自動車運転免許証の写し(コピー)</p><p>この枠内に、のりで貼り付ける。</p><p>※ 免許証の裏面に住所等の変更事項があるときは、その写し(コピー)をこの枠の裏面に貼り付けてください。</p></div>				