

## 「2024 OSAKA二輪車セーフティチャレンジ参加申請」並びに「運転記録証明書の申請委任状」

令和 6年 月 日

代理人  
法人名  
(事業所名)

役職・氏名

私は、2024 OSAKA二輪車セーフティチャレンジに参加します。

そのため、運転記録証明書（5年間）の申請を上記代理人に委任します。

また、自動車安全運転センターが、証明書の内容を交通事故防止の統計分析資料の作成に使用し、同セーフティチャレンジ審査資料として大阪府警察本部交通部に提供するとともに、同セーフティチャレンジ期間中、無事故・無違反の者及び証明書の発行の有無について、その氏名を大阪府警察本部交通部に提供すること及び交通事故防止の統計分析資料の作成に使用することについても同意します。

運転記録証明書	5年					
免許証番号						
申請者現住所	〒					
(ふりがな)				印 ※必ず押印		
氏名						
生年月日	S・H	年	月	日	性別	男・女
昼間の連絡先	携帯・自宅・勤務先	—	—			
職業	1 会社員	2 自営業者	3 公務員	4 その他		
二輪車の利用目的	1 通勤・通学	2 業務	3 買い物等	4 レジャー等		
使用車両	1 50cc	2 二種原付 ( cc)	3 その他 ( cc)			
参加回数	1 初参加 2 2回目 3 3回以上					
スクール申込み	1 希望なし 2 希望あり <input type="checkbox"/> 6月2日(日) <input type="checkbox"/> 8月31日(土) 使用予定車両 車名 ( ) 排気量 ( ) cc					

## 【注意事項】

- 免許証番号・氏名・生年月日は運転免許証記載のとおり、正確に記入してください。
- 申請者の押印がない場合は運転記録証明書を発行できませんので、必ず押印してください。(サイン・拇印は不可)