別記

令和７年　　月　　日

　松江地区安全運転管理者協会長　様

事業所名（　　　　　　　　　　）

担当者名（　　　　　　　　　　）

電話番号（　　 －　　　　）

**第19回セーフティ・ドライバー安全運転競技松江地区大会出場選手申込書**

◎選手名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 氏名（ふりがな） | 生年月日 | 備考 |
|  | 男 | Ｓ・Ｈ  .　　. |  |
|  | 女 | Ｓ・Ｈ  .　　. |  |

**申込期限　９月５日（金）**

**メール　mt-ankan@an-kan-kyo.jp**