

同僚とチームを作って109(とらっく)日間の無事故無違反チャレンジしよう。

とらっく！ 富山県109無事故無違反 チャレンジアクション

1 安全速度の遵守

3 十分な車間距離の保持

みんなで挑戦！ ルールを守り マナーの向上

2 わき見運転の防止

4 過積載、過労運転の防止

申込期間 2026年4月1日～5月12日

実施期間 2026年5月15日～8月31日 109日間

参加資格 富山県内の会員事業所(支店・営業所単位)の従業員(経営者、管理者を含む)が5名1組のチームを編成し、チーム全員で109日間の無事故・無違反にチャレンジします。

参加申込 参加者が申込書(委任状)に必要事項を記入したうえ押印し、富山県トラック協会宛てに郵送してください。※FAXでの申込は受付できません。

参加料 無料(運転経歴証明書の交付手数料は富山県トラック協会が負担します。)

主催 一般社団法人 富山県トラック協会

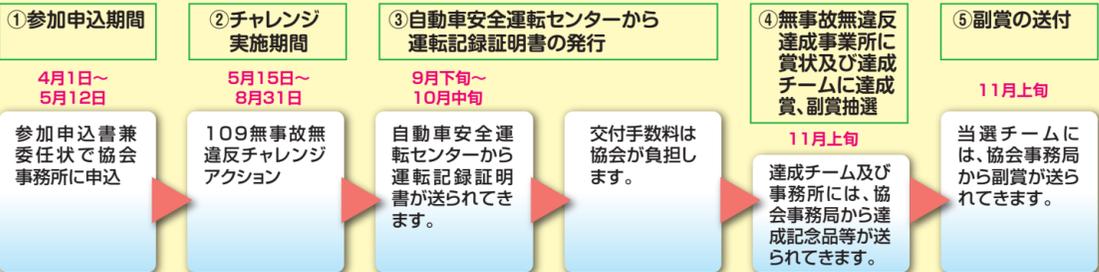
後援 北陸信越運輸局富山運輸支局、富山労働局、富山県警察本部、富山県交通対策協議会

協賛 自動車安全運転センター富山県事務所、中交協富山県支部

表彰 ○109日間無事故無違反を達成されたチーム全員に達成記念賞を授与
○事業所(支店・営業所)の全チームが無事故無違反を達成すると、事業所(支店・営業所)に表彰状を授与
○無事故無違反を達成したチームの中から抽選で140チームに5千円から1万円の商品券を授与

副賞 ・富山県トラック協会長賞 商品券(100チーム)……1チーム 1万円相当
・自動車安全運転センター富山県事務所賞 商品券(30チーム)……1チーム 5千円相当
・中交協富山県支部長賞 商品券(10チーム)……1チーム 5千円相当
※当選者の発表は副賞の発送をもって代えさせていただきます。なお、当選者の事業所名等を公表する場合があります。

スケジュール



お問い合わせ先・参加申込書及び運転記録証明書交付申請書の送付先

(一社)富山県トラック協会 〒939-2708 富山市婦中町島本郷1番地5
TEL 076-495-8800 FAX 076-495-1600
受付時間8:30～17:00 月～金(土・日・祝は休み)

無事故・無違反の達成報告についてのお問い合わせ先

自動車安全運転センター 富山県事務所
〒931-8562 富山市高島62-1(富山県運転教育センター4階)
TEL 076-451-1840 受付時間8:30～17:15 月～金(土・日・祝は休み)

とらっく
「富山県109無事故無違反チャレンジアクション」用

運転記録証明書交付申請書

(1年間 ・ 3年間 ・ 5年間) ※必要な証明書にレ印を付けて下さい。
レ印のない場合は3年間の証明書を交付します。

年 月 日

自動車安全運転センター富山県事務所長 殿

(別紙委任状記載者代理人) 〒 - 印

所在地

会社名

担当課及び
代理人氏名

電話番号

※印のないもの、電子印は受付不可

私は、別紙の者から貴センターが発行する上記証明書の「交付申請」及び「証明書受領」についての委任を受けましたので、委任状を添えて証明書の交付を申請します。

申請チーム数	チーム	申請者人数	名
--------	-----	-------	---

運転記録証明書・・・過去1・3・5年間(いずれか選択)の交通事故、違反、行政処分の記録と現在の点数を証明します。
※1年以上事故・違反等の記録のない方はSDカードが取得できます。

20名以上で申請されると安全運転管理に役立つ分析資料が提供されますので、いずれか選んでレ印を付けて下さい。

分析資料 不要
 必要
 会社全体のみ
 営業所毎のみ
 会社全体と営業所毎

※分析資料等作成のため記入をお願いします。

業種	_____
従業員数	_____名
車両台数(社有車)	_____台
社有車運転者数	_____名

【申請書等送付先】 〒939-2708 富山市婦中町島本郷1-5 (一社)富山県トラック協会内

「富山県109無事故無違反チャレンジアクション」事務局宛

2026年 月 日

2026年度「富山県109無事故無違反チャレンジアクション」参加申込書兼委任状

(代理人) 実施期間：2026年5月15日～8月31日 109日間 ※支店・営業所単位で作成して下さい。

ふりがな 会社名	※営業所名が未記入の場合は「本社」とします 営業所名等：_____	
所在地	〒 _____ ※交付申請書記載の所在地・代理人氏名と一致させて下さい。	
担当課及び代理人氏名	担当課： _____	代理人氏名： _____
電話番号	(_____) _____ - _____	内線 _____
協会HP等へ「109無事故無違反チャレンジアクション」の参加事業所として会社名の掲載を	希望します ・ 希望しません	(いずれかに○をつけて下さい。) ※どちらにも○がない場合は掲載しません。

申込みの際に必ずご覧下さい。 希望する年数に☑して下さい。

①私は上記の者を代理人と定め、この書類を運転記録証明書(1年 ・ 3年 ・ 5年)の交付申請書とするとともに、当該手続き及び受領に関する事務を全面的に委任します。 ※☑がない場合は3年での証明といたします。
②また、前記代理人及び(一社)富山県トラック協会が、達成証明の確認のために証明書の内容を確認すること及び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上の統計分析資料の作成に使用し提供すること、並びに代理人が証明書の内容を確認の上で交通事故防止のための資料として活用することについても同意いたします。
③当選事業所名を公表することがあります。

記載要領

①前記事項に同意の上参加される方は、5名を1組として、下記の氏名・免許番号など各項目を記載の上、押印して下さい。
②この参加申込書は、コピーをとるなどして保管しておいて下さい。
(注) 申込み受付後の参加者の変更はできません。期間中に退職者等があった場合は、チーム全員が達成チームから除外されることにご留意願います。

チーム番号	氏名(免許証のとおり)	性別	※印	免許番号(12ケタ)										生年月日	備考			
(代表者)																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	
																S H	年 月 日	

*参加申込期間は、2026年4月1日から5月12日です。交付申請書を添えて事務局宛郵送して下さい。(FAX不可)
*プライバシーについて：参加者の個人情報は運動の実施のためのみ使用し、事業終了後廃棄します。

【申込書送付先】 〒939-2708 富山市婦中町島本郷1番地5 (一社)富山県トラック協会内
「富山県109無事故無違反チャレンジアクション」事務局 電話(076)495-8800