

マイカー運送「やぶくる」ドライバー登録申込書

NPO法人養父市マイカー運送ネットワーク

登録者名	ふりがな			性別
	氏名			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）		
	ふりがな			
	現住所	〒		
	自宅電話		携帯電話	
	職業			
連絡先 <small>(現住所と同じ場合は記入不要)</small>	ふりがな			
	名称等			
	ふりがな			
	住所	〒		
職歴等	電話			
ドライバーとして活動できる頻度・条件・運行エリア (✓をしてください。)	〈頻度〉 <input type="checkbox"/> 週2～3日程度 <input type="checkbox"/> 週4日程度 <input type="checkbox"/> 週5日程度 <input type="checkbox"/> ほぼ毎日	〈条件〉 <input type="checkbox"/> 平日・土日どちらでも <input type="checkbox"/> 平日のみ <input type="checkbox"/> 土日のみ	〈エリア〉 <input type="checkbox"/> 大屋地域 <input type="checkbox"/> 関宮地域 <input type="checkbox"/> 大屋・関宮両地域	
提出書類	・運転免許証のコピー（裏面も） ・持込車両の車検証のコピー ・任意保険証書のコピー（保険加入者及び補償内容がわかるもの） ・無事故無違反証明又は運転記録証明書			

募集要項を確認のうえ、上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

NPO法人養父市マイカー運送ネットワーク 理事長 様

申込者

住所

氏名

㊞