

優秀運転者表彰推薦名簿

(緑十字銅章表彰)

支部名 _____

会社名 _____

所属事業所名	氏名	住所	性別	年齢	運転経験年数	備考

表彰担当者名 _____

所属部所
(役職等)

TEL - -

交通栄誉章「緑十字銅章」表彰候補者名簿（運転者）

一般社団法人 愛知県トラック協会

順	位	
本	籍	
住	所	(電話)
職	業・勤先	(電話)
ふ	りが	な
氏	名	
(生	年月日)	年 月 日 (歳)
運	転	本人は常に安全運転に心がけ、永年無事故・無違反であったことは他の運転手の模範である。 (主な経歴)
経	歴	年 月 ~ 年 月
等		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
受	賞	年 月 日 本部長・協会長（協議会長）連名表彰
免	許	免 許 取 得 年 月 日
証	関	免 許 交 付 年 月 日 年 月 日
関	係	免 許 種 別
		免 許 番 号
		運 転 期 間 通算 年 月
参	考	
事	項	

注1 勤務先・氏名にあつては、表彰名簿に登載し配付するので、特に正確を期し、

氏名にあつては、必ず本人自身に字句の確認を行って下さい。

注2 推薦順位欄は都道府県の順位であるので、空欄とすること。