

滋ト協第130号
令和3年6月1日

会 員 各 位

一般社団法人 滋賀県トラック協会
会 長 田 中 亨
(職印省略)

優良運転者表彰候補者の推薦について（通知）

拝啓 初夏の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の運営に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、毎年恒例となっております優良運転者表彰を本年も実施いたします。

つきましては、この候補者を「優良運転者表彰規程」及び「表彰審査選考基準」によりご選定いただき、別紙推薦要領に基づき所属支部事務局を經由し、7月26日（月）までにご推薦下さるようお願い申し上げます。

なお、推薦にあたっては昨年同様に自動車安全運転センターの発行する「運転記録証明書とSDカード」を各社負担で取得いただき、SDカードを添付のうえご推薦下さい。

敬具

- ※ 運転記録証明書とSDカードの手数料については、後日協会より表彰推薦者分についてのみ費用を還付致します。
- ※ 推薦書を送付いただく際は、SDカード取得費用負担分の領収書コピーを必ず添付して下さい。添付されていない場合は還付出来かねます。

優良運転者表彰規程

(目 的)

第1条 この規程は、滋賀県トラック協会会員（以下「会員」という。）所属の運転者に安全思想の高揚と無事故の誇りを高め、他の模範となる優良運転者の育成を図り社会的に寄与することを目的とする。

(表 彰 者)

第2条 この表彰は、滋賀県トラック協会会長（以下「会長」という。）が贈るものとする。

(被表彰者及び表彰基準)

第3条 現に会員の事業所に在籍する営業用トラック運転者（役員・管理職・事務職等を除く）であって、永年勤続し成績操行ともに他の模範であり、次の基準に該当するもののうちから安全対策委員会が審査選考する。

(1) 会員の同一事業者に在籍する運転者であって、次の期間中無事故・無違反で常に交通関係法令を遵守し、安全運転に心がけ、他の運転者の模範となる者。

A. 満25年以上 B. 満20年以上 C. 満15年以上

D. 満10年以上 E. 満5年以上

(2) この表彰は、同一人に下位及び同種の表彰を重複して行わない。

(3) 申請以後表彰日までの間に、事故または違反をした場合には、表彰を取消しするものとする。

(期日の算定)

第4条 前条の表彰期日の算定は毎年5月31日を基準とする。

(表彰者の推薦)

第5条 被表彰候補者の推薦は、次の方法による。

(1) 被表彰候補者を推薦する会員は、別に定める様式により会長の告示した期日内に所属支部長を経て会長に提出する。

(2) 推薦書の様式は、様式1のとおりとする。

(表彰の期日)

第6条 この表彰は、毎年1回挙行する事故防止総決起大会の日に行うこととし、その期日は会長が定めるところによる。

(雑 則)

第7条 この規程の改廃については、安全対策委員会で協議し、理事会に諮って決定する。

この規程についての必要な事項は安全対策委員会で協議し、会長の承認を得るものとする。

(附 則)

第8条 この規程は、昭和56年5月15日より実施する。

2. 昭和62年6月26日 一部追加
3. 平成21年4月21日 一部改正

表彰審査選考基準

優良運転者表彰規程第3条に基づいて行う審査選考は、原則として次の要領によるものとする。

1. 滋賀県トラック協会会員となって満5年（5月31日現在）を経過していること。
2. 表彰対象年数の算定期間は、被表彰候補者（運転者）が会員の県内事業所に在籍し、かつ同一事業所に引き続き勤務している期間とする。
但し、被表彰候補者が人事の都合等により同一会員の県内にある他事業所へ異動した場合には、同一事業所に勤務しているものと見なす。
3. 既得の表彰より下位の表彰はしない。
4. 審査にあたっては、自動車安全運転センターが発行する『SDカード』の無事故無違反期間を参考とする。
5. 各表彰ランクの被表彰候補者は、次の要件を満たしていること。
 - (1) 満5年表彰
在職期間が5年以上あり、SDカードの期間が5年以上ある者。
 - (2) 満10年表彰
在職期間が10年以上あり、SDカードの期間が10年以上ある者。
または・・・
在職期間が10年以上あり、過去に満5年表彰を受賞した者で、SDカードの期間が5年以上ある者。（但し、SD期間の始期日以前に責任事故のないことが条件）
 - (3) 満15年表彰
在職期間が15年以上あり、SDカードの期間が15年以上ある者。
または・・・
在職期間が15年以上あり、過去に満10年表彰を受賞した者でSDカードの期間が5年以上ある者。（但し、SD期間の始期日以前に責任事故のないことが条件）

(4) 満20年表彰

在職期間が20年以上あり、SDカードの期間が20年以上ある者。

または・・・

在職期間が20年以上あり、過去に満15年表彰を受賞した者でSDカードの期間が5年以上ある者。(但し、SD期間の始期日以前に責任事故のないことが条件)

(5) 満25年表彰

在職期間が25年以上あり、SDカードの期間が25年以上ある者。

または・・・

在職期間が25年以上あり、過去に満20年表彰を受賞した者でSDカードの期間が5年以上ある者。(但し、SD期間の始期日以前に責任事故のないことが条件)

【注記】 SDカードの発行証明日付は、表彰該当年の基準日(5月31日)以後であること。

優良運転者表彰候補者推薦書

様式1

表彰 ランク	候補者			住 所	事業所在籍期間	運転免許証番号										備考	
	ふりが 氏名	生年月日	性別			自 年 月 日	至 R3年 5月31日										
		年 月 日				自 年 月 日	至 R3年 5月31日										
		年 月 日				自 年 月 日	至 R3年 5月31日										
		年 月 日				自 年 月 日	至 R3年 5月31日										
		年 月 日				自 年 月 日	至 R3年 5月31日										
		年 月 日				自 年 月 日	至 R3年 5月31日										
		年 月 日				自 年 月 日	至 R3年 5月31日										
証 明 書	運転者在籍証明 上記の者は現在当社(店)の運転者として勤務し 記載のとおり相違ありません。				会社名	振 込 先 印	銀行名	銀行 支店									
	支部推薦 上記の者は事業主証明のとおり相違ありませんので 推薦致します。				代表者名		口座名	当座・普通 No.									
					会社名		受取人										
					代表者名												

- 注) 1. 運転免許証番号(12桁)をハッキリと記入して下さい。(間違いのないようお願いします。)
 2. 現住所と免許証住所が相違している場合は備考欄に免許証住所を記入して下さい。
 3. 過去に受けたことのある表彰は備考欄に記入して下さい。
 4. 表彰ランクについては25(満25年以上) 20(満20年以上) 15(満15年以上)
 10(満10年以上) 5(満5年以上)の5ランクとなっておりますので各符号を記入して下さい。
 5. 候補者のSDカードを添付して下さい。(SDカード取得費用立替えの領収書のコピーを添付して下さい。)

【お問い合わせ】

担当者名