

横断歩道マナーアップ宣言用紙

- 「横断歩道マナーアップ宣言証」は下記にご記入いただいた事業所（営業所）宛てにお送りいたします。
 ○ 宣言証の複数発行はいたしかねますので、支店・営業所単位でご記入ください。

宣言日 20 年 月 日

この取組みを知ったきっかけ (いずれかに○をつけてください)	ホームページ・安全運転管理者等講習・交通安全講習会・ご紹介 報道メディア・JAF職員からの案内・その他()				
フリガナ					
事業所名					
支店・営業所名			署名した方の人数	名	
フリガナ					
代表者					
所在地	〒 - -				
電話番号	- -				
担当者	部・課・係				様
車両台数	台	車両張付ステッカー希望枚数 (1口10枚以上)	枚	(希望する場合)のぼり	枚
事務局HP等への事業所情報の公表可否 (いずれかに○をつけてください)	事業所名のみ公表可・事業所名支店営業所名ともに公表可・公表不可				
貴社の横断歩道マナーアップ活動の取り組みをJAFホームページでご紹介させていただくことにご了承いただける場合はチェックをお願いします。 (ステッカーを貼った車両の写真や、横断歩道マナーアップに対する意気込みを掲載したいと考えております。)					<input type="checkbox"/>

- ※ 横断歩道マナーアップ宣言署名用紙は、多くの方に本活動を知っていただき実践していただくために極力、事業所の従業員全員に署名をお願いいたします。
 ※ 署名していただいた用紙はJAFに送付していただく必要はありません。可能であれば事業所内の従業員の目に止まる場所へ掲示して、従業員の意識高揚を図ってください。
 ※ 宣言署名用紙が不足する場合は、お手数ですがコピーをお願いいたします。

【個人情報の取り扱いについて】

〔個人情報保護管理者〕 JAF本部総務部長

〔利用目的〕 横断歩道マナーアップ宣言に必要な手続きのため

〔第三者提供について〕 本人の同意または法令に基づく場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはありません

〔委託について〕 取り扱いについて委託はありません

〔開示等について〕 書類送付先の支部までお問合せください

〔その他〕 宣言にあたり必要事項にお答えいただけない場合はサービスをご利用いただけない場合があります

事務局記入欄

受付日	月	日	発送日	月	日	管理番号	
-----	---	---	-----	---	---	------	--

横断歩道マナーアップ宣言署名用紙

私達は横断歩道マナーアップ運動を推進することを宣言します。

横断歩道を歩行者が横断しようとしているときは、

必ず一時停止して歩行者の安全な通行を確保します。

No.	氏名	No.	氏名	No.	氏名	No.	氏名
1		2		3		4	
5		6		7		8	
9		10		11		12	
13		14		15		16	
17		18		19		20	
21		22		23		24	
25		26		27		28	
29		30		31		32	
33		34		35		36	
37		38		39		40	
41		42		43		44	
45		46		47		48	
49		50		51		52	

【事務局への送付方法】

- ① TEL・ JAF 沖縄支部 098-877-9225
FAX JAF 沖縄支部 098-876-7610
- ② 郵送 〒901-2102 浦添市前田 1-48-7 JAF 沖縄支部事業係
(郵送料はご負担願います)