

【様式1】

令和 年 月 日

公共交通スマートチャレンジ月間 参加登録書

公共交通スマートチャレンジ月間に賛同し、スマートな交通手段の使い分けに取り組めます。

事業所名				事業所職員数	
				人	
所在地					
参加予定者数 ※当てはまる番号に ○をしてください		1 事業所職員数 と同じ	・	2 一部の職員 が参加	2の場合、参加予定者数 をご記入ください 人
推進員	所属 (居住地)				
	職・氏名				
	連絡先	TEL		FAX	
	E-mail				
取組内容 例)・チラシの掲示。 ・公共交通での通勤 を呼びかける。等		(スマチャレ期間中に取り組む予定の内容等ございましたら記入してください。)			
取組に向けての コメント等		(スマチャレの取組みに向けたコメント等ございましたら記入してください。ホームページでPRいたします。)			

※ 推進員は、事務局が提供する情報の周知にご協力をお願いします。