

「バイクの日」ライディングスクール参加申込書

項目	内容	
住所	〒	
電話番号	自宅	携帯
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	男・女
運転免許	免許の種類	普通二輪・大型二輪・その他
	免許番号	
緊急時の 連絡先	関係を○印 配偶者 両親 祖父母 兄弟 友人	
	加入電話	携帯
血液型	A ・ B ・ O ・ AB (RH + -)	
参加車両	メーカー	
	車種、排気量	
	登録番号	

誓約書

「バイクの日」ライディングスクール主催者殿

私はライディングスクールを受講するにあたり、安全運転者として受講中に発生した事故等(*1)で主催者に対し、責任を追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約します。

令和 年 月 日 受講者署名

私は親権者(保護者)として、表記受講者がライディングスクールを受講することを承諾し、併せて上記誓約事項についても了承いたします。

親権者署名

*1 感染症も含みます。昨今の二輪車事故増加にストップをかけるべく、各方面からのご協力をいただいで開催いたします。体調不良の場合は参加を見合わせるなど、各人においても十分な対策を取るようお願いいたします

*未成年者の受講申し込みには親権者の署名が必要です。

*申込 FAX 送信先 ブロスモーターサイクル 022-366-3811

受講申し込み済み確認は mcsuzukiya@gmail.com まで、バイク登録番号下4桁ご記入の上送信ください。後日返送させていただきます。定員20名にて締切となります。

*参加費 1000円は当日受付にてお支払いください。(本年度、昼食の用意はございません。)

*荒天の場合、中止判断は当日午前6時に行います。問い合わせは担当 鈴木敏之の携帯

090-3644-2316まで