

原付バイク、自動二輪車安全運転講習会参加申込書

氏 名	(歳)	性 別	男・女
住 所	〒		
職 業	・ 公務員 ・ 会社員 ・ 自営業 ・ 学 生 ・ その他		
本人連絡先(TEL)	(中止などの理由で連絡する場合がありますので、必ず記入してください。)		
参 加 資 格	<ul style="list-style-type: none"> ・ 初心運転者 ・ 初参加 ・ その他 		
持 込 み 車 両	<ul style="list-style-type: none"> ・ ホンダ・ヤマハ・スズキ・カワサキ・その他 () ・ 排気量 		

申込先：〒731-5108 広島市佐伯区石内南3-1-1 広島県運転免許センター5階
 (公財) 広島県交通安全協会
 電話番号 082(941)7700 FAX 番号 082(941)7701

○ 個人情報の取扱いについて

- ・ この申込書に記載された内容は、「二輪車安全運転講習会」の事業目的以外には使用しません。
- ・ この申込書は、「二輪車安全運転講習会」が開催された年度の末日をもって破棄します。

誓約及び同意書

- 1 私は当二輪車安全運転講習会において、次の注意事項を遵守することを誓います。
 - (1) 現場の指導員及び係員の指示に従います。
 - (2) 自己の行為に起因する私自身および他人への死亡、負傷などの受けた損害について、自己の責任で解決します。
 - (3) 故意または過失により会場コースまたは付帯設備等を破損したときは、自己の責任において対処し、修復にかかる費用の全額を負担します。
 - (4) その他、故意または過失により損害が生じた場合でも、主催者および指導員に対して、非難および損害賠償の請求など一切負担をかけません。
- 2 今講習会で取得された情報・映像等が、個人情報に抵触されない範囲で事故などの緊急対処、および広報活動等に利用されることに同意します。

広島県二輪車安全運転推進委員会委員長 様

{

(公財) 広島県交通安全協会

(一社) 日本二輪車普及安全協会

広 島 県 警 察

令和6年 月 日

受講者署名