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		
Ｔ　Ｅ　Ｌ	（中止などの理由で連絡することがありますのでご記入してください。）		
参加資格	・初心運転者　・初参加者　・自動二輪車で通学、通勤を始めた方		
持込車両	・ホンダ・ヤマハ・スズキ・カワサキ・その他（　　） ・排気量（　　ｃｃ）		

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、「自動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　私はこの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及び他人への死亡、負傷などの損害について、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、主催者及び指導員に対して、損害賠償の請求や避難するなど一切の負担をかけません。

２　この講習会で取得された情報・映像等が、個人情報に抵触しない範囲で、事故などの緊急対処及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７年　　月　　日
受講者署名