

第1回 サイクルフレンズ プレミアム試乗会申込書				申込日		領収日	
				受付担当		備考	
(フリガナ)		参加グループ		①9:00～10:30	②11:30～13:00	③14:00～15:30	
氏名		希望車種		サイズ		サドル高	
		血液型	自転車保険 傷害保険		加入している		保険未加入の方は、参加いただけません
住所	〒			TEL			
				緊急連絡先 関係()			
生年月日 (西暦)		年	月	日	歳	性別	男 女

身分証ご確認

免許証、パスポート、住基カード、保険証、学生証

参加誓約書

- 下記試乗の規則及び交通規則を守り、安全運転に勤めます。
- 会場と走行コースを熟知し、安全である事を確認してから走行します。
- 自己の持つ運転技術に応じた車種で走行し、走行中に体調が悪くなったり車両に異常を感じたりした時は、直ちに走行を中止し安全確保に努めます。
- 走行中は、常に自分自身及び他の参加者の安全について、自己の責任において十分に注意し、決して無理無謀または他に迷惑をかけるようなことはしません。
- 本イベントでの試乗にあたり、係員ならびに出展社から、試乗の中止あるいは試乗方法に変更を指示された場合は、その指示に直ちに従います。
- 本イベント、及び走行中に発生した事故に関し、自己の責任と負担で処理・解決するものとします。
- 下記A)及びB)その他私の責に帰すべき行為により貴社、施設提供者または、試乗会係員などの試乗関係者及び参加者その他第三者に損害を与えた場合は、これを賠償致します。
 A)危険行為、無謀運転、安全運転義務違反(蛇行・ウィリー・急発進・スピード超過・急ブレーキなど)を行ったことによる事故
 B)飲酒、酒気帯び運転、違法薬物の使用により引き起こされた事故
 また、自己の責任にかかわらず発生した事故などにより試乗会が中止になっても、貴社その関係者に対して何らの異議を申し立てません。
- 当イベントの試乗会申込書は誓約書として保管する目的で貴社が管理することに同意します。

以上

【署名】参加者及び親権者直筆で記入して下さい* 満20歳未満の方は参加承諾のため、親権者の署名と捺印をお願いします

(西暦)	年	月	日		
参加者署名		親権者署名		印	