

# 貸出満了チャイルドシートの無償贈与(抽選)

## 1 タイプ

乳児・幼児兼用タイプ(0~4歳用)

\*装着できない車種もありますのでご注意ください!

## 2 希望会員募集期間

2019年1月1日~同年3月31日(消印有効)

## 3 当選者等

上記募集期間に応募のあった会員の中から、厳正なる抽選のうえ県事務局にて決定します。

当選者へは、後日連絡のうえ引き渡しとなります。(無償にてお譲り致します)

## 4 申込方法

\*会員の方が下記申込書を記入のうえFAXや各地区窓口等に送付して下さい。

## 5 引き渡し等

\*原則、県事務局において、2019年5月以降、平日の9時~17時頃までの間にご来訪頂くこととなります。(要相談)

○持参品~会員証、運転免許証、印鑑

## 6 抽選申込書

今年度、贈与対象台数は、28台です

(これまで貸出制度に活用してきたチャイルドシートです)

### 抽 選 申 込 書

貸出満了に伴うチャイルドシートの贈与を希望しますので、抽選申込み致します。

氏名

\_\_\_\_\_

性別

\_\_\_\_\_

郵便番号

〒

\_\_\_\_\_

住所

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号

自宅:

\_\_\_\_\_

携帯:

\_\_\_\_\_

会員証有効期限

\_\_\_\_\_

~

\_\_\_\_\_

過去貸出制度利用

有り

無し

ご意見等

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

※今回申込み頂いた個人情報の取扱いに関しましては、本贈与以外には使用致しません。

※当選者の発表は実施せず、後日個別連絡のうえ引き渡しとなります。

## 6 その他

貸出終了後、点検・クリーニング済みのチャイルドシートです。

贈与後の不具合等については、一切の責任を負いません。

※今回の抽選及び当選者決定方法等について、全て事務局へ一任する事を了承のうえお申し込み下さい。



ケロソウくん

(一財)茨城県交通安全協会

水戸市東野町260番地

TEL 029-247-3355

FAX 029-247-3357