

別添

自動二輪車安全運転講習会 受講申込書

下記の空欄を記入又は○で囲んで下さい。

フリガナ					
氏名	_____				性別 男・女 _____
住所	〒 _____ _____				
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(歳)
職業	_____				
連絡先	緊急連絡先	—	—	(名前・続柄)	
	本人携帯等	—	—		
受講クラス	個別指導 (初心者基礎など)	・	通常参加		
所持免許	原付	・	普通二輪 (小型限定)	・	普通二輪
				・	大型二輪
持込車両	原付	・	小型二輪	・	普通二輪
				・	大型二輪
	(車両名: _____)				
免許証番号	_____				
二輪車運転歴	_____年				
受講希望日	4月29日(火)	・	11月3日(月)		

※ 開催日の1ヶ月前からの受付となり、定員に成り次第締め切りとなります。

誓約書

(一財) 茨城県交通安全協会 御中

私は自動二輪車安全運転講習会を受講するにあたり、安全運転者として、指導員の指示を守ります。また、受講中に発生した事故等については、主催者側に対して責任を追及したり、損害賠償を請求しないことを誓約します。

令和7年 月 日 受講者名

※ 未成年者の申込みには、下記 (保護者) の署名が必要となります。

令和7年 月 日 保護者名
