

試乗申込書 兼 誓約書

※下の空欄に必要事項を記入し、該当するものには○を付けてください
 ※ご記入いただいた個人情報に参加用件の確認と緊急時の連絡のみに使用します
 ※試乗車両の受付は各メーカーブースにて別途行なってください

お名前

ご住所 〒

緊急連絡先(TEL)

生年月日 19 年 月 日

性別 男 / 女

血液型 A / B / O / AB (RH + -)

免許区分

大型二輪 / 普通二輪 (AT限定の場合はチェックを入れてください→□)

原付免許または自動車免許または小型限定二輪

誓約書

私はチャリティモーターサイクルショーの試乗会に参加するにあたり、係員の指示に従い走行規則に則って安全運転につとめます。また、私の試乗に関して発生した事故・転倒等により、私自身・他の参加者・その他第三者の生命・身体・財産に損害を生じさせた場合は、すべて私の責任と費用において解決し、主催者・スタッフ・関係者に対していかなる損害賠償の請求・責任の追及も行なわないことを誓約します。尚、車両・施設・備品に損害を与えた場合はその修復に要した費用を全額支払うことに同意します。

マスコミや記録用カメラマンの撮影およびイベント終了後の放映や掲載を許可します。

20 年 月 日

試乗者署名

保護者署名

(未成年者の方は保護者の署名が必要です)