

《こども安全運転自転車教室&サイクリング参加申込書・同意書》

- 1.私は、講師及び、ガイドライダーの指示をよく聞き安全指導に従います。
- 2.私は、万が一、身体的障害、損傷が生じた場合の補償は主催者の加入している保険範囲内とし主催者及び、参加者に対して責任を問わず、自己責任において処理いたします。
- 3.私は、貸出した自転車の意見等は一切いたしません。
- 4.私は、イベント中の写真及び動画等の著作権・肖像権に関する異議申し立てはいたしません。
※撮影した写真及び動画は、行方市観光協会ホームページやSNS、市が実施する広報やなめがたエリアテレビ(なめテレ)に使用させていただきます。
- 5.私は、自転車に乗車する際は必ずヘルメット着用します。
- 6.私は上記内容すべてを確認、承諾して「こども安全運転自転車教室&サイクリング」に参加いたします。
- 7.参加者は上記の誓約事項に同意いたします。

令和6年 月 日

フリガナ 申込者1(家族) 氏名			生年月日	(西暦)	年	月	日	(歳)
住所	〒 —							
申込者1 申込者1(家族)	電話番号							
	Eメール							
申込者1 (家族)自転車 借用希望	レンタサイクル及びヘルメットの借用希望の方は、下記に○をご記入ください。 ※数に限り希望に添えない場合がありますのでご了承ください。							
	レンタサイクル <input type="checkbox"/>							

※申請者1(家族)は児童と一緒にイベント参加が可能な方をご記入ください。

フリガナ 申込者2 (小学生の児童) 氏名			生年月日	(西暦)	年	月	日	(歳)	
申込者2 (家族)自転車 借用希望			身長						cm※
				レンタサイクル <input type="checkbox"/>					
レンタサイクル及びヘルメットの借用希望の方は、下記に○をご記入ください。 ※数に限り希望に添えない場合がありますのでご了承ください。 ※参加確認のご連絡の際、レンタサイクルの自転車サイズの聞き取りをいたします。									

※自転車をレンタルする場合は、必ず身長をご記入ください。

※児童が複数の場合は、コピーまたは余白にご記入ください。

○申込みはチラシのQRコードのいばらき電子申請サービス及びFAX、商工観光課窓口までお願いします。

【電話申込不可】

○参加申込書・同意書を事務局で確認でき次第参加決定の可否のご連絡をさせていただきます。

お問い合わせ

〒311-1792 行方市山田2564-10 担当:行方市経済部商工観光課 今泉・藤野
TEL:0291-35-2111 FAX:0291-35-3258 E-mail:name-kanko@city.namegata.lg.jp
主催/行方市商工観光課 行方市観光協会