板橋署二輪車実技教室参加にあたっての約束事項（兼参加申込書）

ゼッケンNo.

受講に際しては、貴職員（指導員含む）の指示に従います。
受講中に発生した事故等による車両の損傷及び負傷等については、
一切主催者側に請求、又は異議の申し立てをしません。
以上納得うえ参加いたします。

申込者氏名　　男 ・ 女

生 年 月 日　昭 ・ 平　　年　　月　　日（　　才）

二輪実技教室申込書（開催日　9月5日）　　平成　　年　　月　　日

住　所	都 県　TEL　（　　）		
勤務先	都 県　TEL　（　　）		
職　業	高校生 ・ 大学生 ・ 会社員 ・ 公務員 ・ その他 （会社名　　学校名　　）		
ナンバー メーカー	（　　） Ｈ ・ Ｙ ・ Ｓ ・ Ｋ ・ 他（　　）（　　cc）	二輪免許取得日	（原付） 昭 ・ 平　　年　　月　　日
二輪車の運転経験	1年未満 ・ 2年未満 ・ 3年未満 ・ 3年以上		（普通二輪） 昭 ・ 平　　年　　月　　日
二輪車使用目的	業務 ・ 通勤 ・ 通学 ・ 趣味 その他（　　）		（大型二輪） 昭 ・ 平　　年　　月　　日

FAX送信先　03－3963－8930