

整理番号	受付担当者

2019 OSAKA二輪車セーフティチャレンジ参加申請書

平成 年 月 日

大阪府警察本部交通部長 殿

申 請 者
住 所

(ふりがな)
氏 名



生年月日 年 月 日

電話番号 — —

次のとおり2019 OSAKA二輪車セーフティチャレンジへの参加を申請します。
 なお、下記内容について、交通事故防止の統計分析資料の作成に使用することについて同意します。

職 業	1 会社員 2 自営業者 3 公務員 4 その他
二輪車の 利用目的	1 通勤・通学 2 業務 3 買い物等 4 レジャー等
使用車両	1 50cc 2 二種原付 (cc) 3 その他 (cc)

【注意事項】

- 1 職業欄は、該当する数字を○印で囲んでください。
- 2 二輪車の利用目的欄及び使用車両欄は、主な利用目的及び主に使用する車両の数字を○印で囲み、(cc) 欄には二輪車の排気量を記載してください。

_____様 2019 OSAKA二輪車セーフティチャレンジ参加受付済証 実施期間 平成31年3月1日から同年10月31日まで	受 付 日
	月 日
	受付担当者

同 意 書

私は、2019 OSAKA二輪車セーフティチャレンジに参加するため、運転記録証明書（5年間）の申請をするにあたり、自動車安全運転センターが、証明書の内容を交通事故防止の統計分析資料の作成に使用し、同セーフティチャレンジ審査資料として大阪府警察本部交通部に提供するとともに、同セーフティチャレンジ期間中、無事故・無違反の者及び証明書の発行の有無について、その氏名を大阪府警察本部交通部に提供することについても同意します。

平成 年 月 日

氏 名


