

# 2024 ベーシックライディングレッスン高知

## 参加資格

- 参加車両は原付二種(50cc超)以上で公道走行可能車両
- 上記当該運転免許をお持ちの方
- 高知県在住の方のみ
- 二輪車防犯登録加入されている方
- 電動キックボードでの参加はご遠慮ください

## 講習内容は初心者向けです。

## 申込み方法 ※申込み開始日以前に届いたものは無効とします。

11月16日(土)開催...定員40名

### 【参加者条件】

- ★初心者(免許取得後3年未満)
- ★リターンライダー(概ね5年以上のプランクまたはプランクの年数に関係なく走行に不安のある方)
- ★初参加者(今までに旧グッドライダーミーティングに参加されたことの無い方)

### 【第一次受付】【二輪車防犯登録取扱バイクショップ】からのお申込み

- 受付開始9月16日より二輪車防犯登録取扱バイクショップからのお申込みに限ります(個人からのお申込みは二次受付となります)。

### 【第二次受付】

#### 【二輪車防犯登録取扱バイクショップ】または【個人】からのお申込み

- 受付開始10月16日より二輪車防犯登録取扱バイクショップからお申込みいただくか当協会HP(<https://www.jmpsa.or.jp/block/chushikoku/>)から申込書を取得し高知県二輪車普及安全協会へE-mail(PDFもしくはJPEG)でお申込みください。お申込み受付は11月1日(金)まで。募集定員に達し次第、申込み受付を終了させていただきます。

- 受付完了後に受付番号をお伝えいたしますので連絡先のご記入をお願いいたします。

※[info\_chushikoku@jmpsa.or.jp]からのメールを受信できるように設定をお願いします。

※バイクショップからのお申込みの方は申込店に連絡いたします。

## 注意事項

- 都合により参加できなくなった場合は、開催日の3日前までに当協会へご連絡ください。なお、代わりの方が参加することはできません。当日無断で欠席された場合は、次回以降の参加をご遠慮いただく場合がありますのでご注意ください。
- 当日は9:00~9:40に受付を行い、その後講習が始まります。
- 講習の内容及び終了予定時刻は天候その他の理由により変わる場合があります。
- 台風等の悪天候の場合は、開催を中止することがあります。なお、中止の場合は前日の15:00以降に、当協会HPに掲載いたしますので確認をお願いいたします。また、電話での問合せは前日の15:00~18:00までに以下へお願いいたします。高知県二輪車普及安全協会 TEL:082-209-2386
- 昼食は準備いたします。
- 車両はすべて持ち込みです。バイクに乗るにふさわしい服装をお願いいたします。(半袖・半ズボン・サンダル等は不可)
- 肘・膝用プロテクター、くるぶしの隠れるライディングシューズを着用ください。胸部・脊椎プロテクターをお持ちの方は着用してください。
- 万が一の事故に備えて「健康保険証」をお持ちください。
- 不適合マフラーやナンバープレートの表示義務違反等、当講習会の主旨に反するバイクでの参加はお断りいたします。
- 「講習中のバイクでの外出は禁止」とさせていただきますので、参加バイクへのガソリン給油等は事前をお願いいたします。
- 個人情報の取り扱いについて  
参加者様に関する情報は、緊急時(負傷時等)の対応、イベントの参加案内発送、個人を特定しない統計的情報として利用させていただきます。
- 緊急連絡先は当日事故等があった場合の連絡先をご記入ください。

## 参加申込書

### 申込み受付期間 ★一次受付(防犯登録取扱店より)9月16日(月)~ ★二次受付10月16日(水)~11月1日(金)まで

参加の該当欄に ☑してください	11月16日(土)
	<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> リターンライダー <input type="checkbox"/> 初参加
二輪車防犯登録No.	※定員になり次第申込み期間中でも締め切ることがあります(当日の参加申込みはできません)。

- 二輪車防犯登録に加入しましょう! ※二輪車防犯登録は、バイクが万が一盗難された際に、早期発見に役立つ制度です。

フリガナ	性別	生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏名	男・女	E-mail					
住所	〒 高知県	緊急連絡先	TEL:	( )			
		当日の連絡先	TEL:	( )			
参加車両	・ホンダ・ヤマハ・カワサキ・スズキ・外車( )	車両名	排気量				
			CC				
所持免許	二輪(小型・普通・大型) / AT限定	プレートNO	グッドライダーミーティング参加回数				
免許取得年月日	西暦 年 月 日		初参加 回				
受付番号	※事務局記入	☆バイクショップ様へ	販売店コード				
☆バイクショップ様へ 上記項目を再度確認の上、ご捺印いただき下記までFAX送信をお願いいたします。 受付後、受付番号を連絡いたしますので参加者にお伝えください。		お手数ですが捺印をお願いいたします。 バイクショップ名					
<お申込み先>下記事務局までE-mail (PDFもしくはJPEG)でお申込みください。							
高知県二輪車普及安全協会 (日本二輪車普及安全協会内) E-mail: info_chushikoku@jmpsa.or.jp 〒733-0036 広島県広島市西区観音新町1-18-9 TEL: 082-209-2386 FAX: 082-295-2893		印					
		TEL:	( )				
		FAX:	( )	担当者			

## 誓約書

### 高知県二輪車普及安全協会 殿

- 私は、ベーシックライディングレッスンを受講するにあたり、安全運転者として注意事項及び指導員の指示を厳守します。
- コース内/外での講習中の走行及び試走、講習中の移動等の関連走行以外の走行においても危険行為はしません。
- 講習中、私の故意又は過失によって発生した事故で自己又は他人に損害を与えた時は、私において一切の責任を負い主催者に対して、責任を追及したり損害賠償を要求したりしない事を誓約いたします。
- 受講中の写真等を主催者が広報目的に利用することを承諾します。

2024年 月 日 受講者氏名(自筆)

私は親権者(保護者)として、上記受講者が二輪安全運転講習を受講することを承諾し、併せて誓約事項についても承諾いたします。

2024年 月 日

未成年者(18歳未満)の申込みには、親権者の署名又は捺印が必要です。

親権者(保護者)氏名(自筆)

印

※個人情報の取り扱い...参加者様に関する情報は、緊急時(負傷時等)の対応、申込み後の確認等で講習会参加の目的以外での使用は一切いたしません。