2024 ベーシックライディングレッスン島根

■開催日
2024年10月20日(日)

■参加資格　初心者・リターンライダー・初参加者・女性
★初心者(免許取得後3年未満)
★リターンライダー(概ね5年以上のブランクまたはブランク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)
※女性は制限なく全ての方が対象
講習内容は初心者向けです。
●島根県内の居住者に限ります。

■申込み方法　※申込み開始の8月20日(火)以前に届いたものは無効とします。
8月20日より当協会HP(https://www.jmpsa.or.jp/block/chushikoku/)から申込書を取得し島根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10月4日(金)まで。
※定員になり次第申込み期間内の場合でも締め切る事があります。(当日申込み受付不可)

■参加車両
車両はすべて参加者の持ち込みとなります。
(注意)不法改造車や排気音の著しく大きい車両は参加をお断りします。
(注意)電動キックボードは参加をお断りします。

■服　装
バイクに乗るふさわしい服装でお願いします。
●半袖・半ズボン・サンダルは不可。
●ブーツ又はライディングシューズ(踝が隠れる物)。
●プロテクター(肘・膝・胸・脊髄)を装着する事。

■当日持参する物
●健康保険証、雨具(雨天時)、飲料水

■注意事項
1. 当日の申込み受付はいたしません。事前にお申込みください。
2. 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。
3. 昼食(お茶付き)は主催者側で用意いたしますが、飲み物は各自ご用意ください。
4. 荒天の場合は開催を中止する場合があります。
5. ご都合により参加できない場合は、開催日の3日前までに申込み先又は、事務局に必ずご連絡ください。
※「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。
※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。

■会　場
島根県運転免許センター
島根県松江市打出町250-1

■募集人数
定員30名

■受講料
無料(昼食代、傷害保険料は島根県交通安全協会が補助)

■タイムスケジュール(予定)

時　間	内　容
9:30～9:45	●集合・受付(島根県運転免許センター試験場コース)
10:00～	開講式、走行準備 慣熟走行・課題走行・法規走行
12:00～13:00	●昼食・休憩
13:00～	●法規走行 ●課題走行
15:30～16:00	●閉講式・解散

※スケジュールは、天候・進行状況により変更する場合があります。

参　加　申　込　書

■申込み受付期間　8月20日(火)～10月4日(金)　※定員になり次第申込み期間内でも締め切る事があります。

開　催　日	2024年10月20日(日)	該当を○で囲んでください	1. 初心者　2. リターンライダー　3. 初参加者　4. 女性
二輪車防犯登録No.			※加入者の方は必ず防犯登録番号をご記入ください。

●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	〒　－ 島根県	緊急連絡先	TEL:　(　)
		当日の連絡先	TEL:　(　)
持込車両	メーカー・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	1. 原付　2. 二輪(小型 ・ 普通 ・ 大型) / AT 限定	グッドライダーミーティング参加回数	二輪車運転経験年数
免許取得年月日	西暦　年　月　日	初参加 / 回	年
受付番号	※事務局記入	販売店名　☆バイクショップ様へ　お手数ですが捺印をお願いいたします	

<お申込み・お問い合せ先>
下記事務局までE-mail(PDFもしくはJPEG)でお申込みください。

島根県二輪車普及安全協会(日本二輪車普及安全協会内)
TEL:082-209-2386
E-mail:info_chushikoku@jmpsa.or.jp

印
TEL:　(　)
FAX:　(　)　担当者

誓　約　書

島根県二輪車普及安全協会　殿

1　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インストラクター(指導員)の指示を厳守します。
2　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。
3　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します。
4　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。