

第54回二輪車安全運転愛媛県大会選手登録簿

NO \_\_\_\_\_

誓約	私は、第54回二輪車安全運転愛媛県大会への出場にあたり、県大会当日の事故に関しては、本件に係る加入保険の範囲で解決し本件に関係する役員などに一切異議申し立てをしないことに同意して申し込みます。		
住所			
ふりがな			
氏名			
性別・血液型	男	女	A B AB O (RH )
生年月日	昭和 平成	年	月 日
連絡先TEL	携帯電話	固定電話	
職業(勤務先等)			
免許種別(二輪)			
免許証番号			
出場区分	小型二輪クラス	普通二輪クラス	大型二輪クラス に出場
出場回数	出場は今回で 回目		
出場車両	(車名)	(排気量)	CC
所属交通安全協会 <small>(会員登録された交通安全協会名)</small>			
一緒に団体出場を希望するメンバー	小型二輪 普通二輪 大型二輪 氏名	小型二輪 普通二輪 大型二輪 氏名	特になし
備考			

送付先

〒799-2661 松山市勝岡町1163-7 運転免許センター内 愛媛県交通安全協会 技能指導課

**FAX**

**089-978-4136**