



試乗リスト番号 _____

PREMIUM BIKE IMPRESSION

受付時間 : _____

試乗会参加申込書

住所	〒 _____ - _____										TEL: () _____	緊急連絡先: () _____									
(ふりがな) 氏名	印										生年月日 (西暦)	年	月	日 (歳)	性別	男・女					
	※試乗にあたり、証明可能な身分証明書の記入願います。免許がない場合、保険証番号を記入願います。																				
血液型											免許番号	第					号				
保険者証	記号										番号					保険者番号					

参加誓約書

プレミアムバイクインプレッション実行委員会 御中

- 下記試乗の規則及び交通規則を守り、安全運転に勤めます。
- 会場と走行コースを熟知し、安全であることを確認してから走行します。
- 自己の持つ運転技術に応じた車種で走行し、走行中に体調が悪くなったり車輛に異常を感じたりした時は、直ちに走行を中止し安全確保に努めます。
- 走行中は、常に自分自身及び他の参加者の安全について、自己の責任において十分に注意し、決して無理無謀または他に迷惑をかけるようなことはしません。
- 本イベントでの試乗にあたり、係員ならびに出展社から、試乗の中止あるいは試乗方法に変更を指示された場合は、その指示に直ちに従います。
- 走行中に発生した事故に関し、貴社の付保する保険で補填される損害以外の損害が発生した場合については、貴社・施設提供者・試乗関係者(これらの者の故意または重大な過失による場合を除く。)に対して責任を追究したり損害賠償を請求したりせず、自己の責任と負担で処理・解決するものとします。
 保険会社: 三井住友海上火災保険株式会社 対象者: 試乗会参加者自身のみ
 補償内容: 死亡後遺障害1000万円、入院日額5000円、通院日額: 3000円
- 下記A)及びB)その他私の責に帰すべき行為により貴社、施設提供者または試乗会係員等の試乗関係者及び参加者その他の第三者に損害を与えた場合は、これを賠償致します。
 A) 危険行為、無謀運転、安全運転義務違反(蛇行、ウイリー、急発進、スピード超過、急ブレーキなど)を行ったことによる事故
 B) 飲酒、酒気帯び運転、違法薬物の使用により引き起こされた事故
 また、自己の責任に関わらず発生した事故等により試乗会が中止となっても、貴社その他の関係者に対し何らの異議も申し立てません。
- 会場で撮影した写真やコメント、音声、映像等を、名前と概ねの住所とともにイベント主管であるエイ出版社の出版物、ホームページに掲載し公表することに同意します。
- 当イベントの試乗会申込書は誓約書として保管する目的で貴社が管理することに同意します。

以上

《署名》参加者及び親権者直筆で記入してください。※満20歳未満の方は参加承諾のため、親権者の署名と捺印をお願いします。

年 月 日

参加者署名	印	親権者署名	印
-------	---	-------	---

身分証ご確認

免許証、パスポート、住基カード、保険証、学生証