別紙

二輪ライダーズクラブ・リーダー研修会参加申込書

住　　所	連絡先電話番号				
ふりがな 氏　　名 生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）				
免許証	交付年月日	平成　　年　　月　　日			
	有効期間	平成（令和）　年　月の誕生日まで			
	二輪免許	大型二輪　　平成　　年　　月　　日			
	取得年月日	普通二輪　　平成　　年　　月　　日			
使用車両	排気量	CC	登録番号		
	車　　名		自動車保険	自賠責 対人 対物	

誓約書

研修を受けるに当たって、講師等の指示に従い、講習に関し発生した事故については、自己の責任において処理し、損害賠償及び責任追及等一切行わないことを誓約致します。

令和 8 年　　月　　日

岩手県指定自動車教習所協会長　殿

申込人（署名・押印）

所属クラブ名（教習所名）	

ファックス番号　019－624－2772