

| | | | | |
|-----|--------|-------------|------|-----|
| 受付署 | 所属一連番号 | 個 ・ 団 | 整理番号 | 受付者 |
| | | | | |

2024 OSAKA二輪車セーフティチャレンジ参加申請書及び同意書

私は、「2024 OSAKA二輪車セーフティチャレンジ」への参加を申請します。

また、必要な運転記録証明書（5年間）の申請をするにあたり、自動車安全運転センターが、証明書の内容を交通事故防止の統計分析資料の作成に使用し、同セーフティチャレンジ審査資料として大阪府警察本部交通部に提供するとともに、同セーフティチャレンジ期間中、無事故・無違反の者及び証明書の発行の有無について、その氏名を大阪府警察本部交通部に提供すること、及び下記内容について、自動車安全運転センターに提供し、交通事故防止の統計分析資料の作成に使用することについても同意します。

申 請 者

記 載 日 令和 6年 月 日

住 所

(ふりがな)
氏 名

印 (必ず押印をお願いします)

生年月日 S・H 年 月 日生 (歳)

電話番号 — —

| | |
|--------------|---|
| 職 業 | 1 会社員 2 自営業者 3 公務員 4 その他 |
| 二輪車の 利用目的 | 1 通勤・通学 2 業務 3 買い物等 4 レジャー等 |
| 使用車両 | 1 50cc 2 二種原付 (cc) 3 その他 (cc) |
| 参加回数 | 1 初参加 2 2回目 3 3回以上 |
| スクール 申込み | 1 希望なし 2 希望あり <input type="checkbox"/> 6月2日(日) <input type="checkbox"/> 8月31日(土) 使用予定車両 車名 () 排気量 () cc |

※ 主に該当する箇所に記入してください。

----- (キリトリ線) -----

| | | |
|--|-----|-----|
| 様 | 受付日 | 受付者 |
| 2024 OSAKA二輪車セーフティチャレンジ参加受付済証 実施期間 令和6年4月1日から同年11月30日まで | / | |