

自転車譲受希望申込書

～令和2年度愛媛自転車リレー事業～

【申込者情報】

ふりがな 氏名	使用者との続柄
住所 〒	
連絡先 (自宅電話) (携帯電話)	

【譲受希望者（使用者）情報】

ふりがな 氏名			
住所			
連絡先 (自宅電話)		(携帯電話)	
学年 (令和3年4月現在)	中学 () 年生	高校 () 年生	
通学手段 (予定を含む) ・該当するものを○で囲んでください。	自転車 (km) 徒歩 公共交通機関	通学距離 (自宅～学校)	(km)
希望する自転車の番号			
第1希望 () 第2希望 () 第3希望 () どれでもよい ()			
希望が外れた場合、どれでも構わない場合は、希望者番号と併せて「どれでもよい」も○で囲んで下さい。			
この事業へ応募されたきっかけについて教えてください。			
①この事業を知ったきっかけ ※該当箇所に○を記載して下さい。			
() 学校で教えてもらった () 市役所で教えてもらった () ケースワーカーに教えてもらった			
() 近所の人に教えてもらった () チラシで知った () ホームページで知った			
②応募の理由			

申込締切：1月20日(水) / 申込方法：申込フォームから、又はFAX（えひめこどもの城 FAX：089-963-4990）

- ◎ 防犯登録（600円）、自転車保険加入費用は自己負担となります。
- ◎ 譲渡された自転車は、ヘルメットを着用し、ルールを守って使用してください。
- ◎ 在学中、お譲りした自転車を他人に譲渡しないでください。