当グラディウス400ABS試乗会参加にあたり、(株)スズキ二輪並びに、本試乗会開催先であるスズキ正規取扱店に私の個人情報を提供することを承諾致します。また、下記参加申込書・誓約書の内容に合意の上、本試乗に申し込みます。

「グラディウス400 ABS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	19　年　月　日 (　歳) 性別 男・女
		保有免許	自動二輪(普通 ・ 大型) ※AT限定は試乗不可
血液型	(RH ＋・－)　型	免許番号	第□□□□□□□□□□□□号

誓 約 書

株式会社 スズキ二輪 御中

私は、貴社が主催する「グラディウス400 ABS 試乗会」に参加するにあたり、下記の事項を誓約します。

<記>

1. 試乗会規則及び交通規則を守り、安全運転に努めます。
2. 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。
3. 自己の持つ運転免許・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バイクに異常を感じたりした時は、直ちに走行を中止して安全確保に努めます。
4. 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致しません。
5. グラディウス400ABS試乗会係員またはその他のグラディウス400ABS試乗会関係者から、試乗の中止あるいは試乗方法の変更を指示された場合は、その指示に直ちに従います。
6. 走行中に発生した事故に関し、貴社の付保する下記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・グラディウス400ABS試乗会係員その他のグラディウス400ABS試乗会関係者(これらの者の故意または重大な過失による場合を除く。)に対して責任を追及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。

   普通傷害・国内旅行傷害
   死亡・後遺症障害　1,000万円
   入院日額　8,000円
   通院日額　5,000円

7. 下記A)及びB)その他私の責に帰すべき行為により貴社、施設提供者またはグラディウス400ABS試乗会係員等のグラディウス400ABS試乗会関係者および他の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に発生した事故等によりグラディウス400ABS試乗会が中止となっても、貴社その他のグラディウス400ABS試乗会関係者に対し何らの異義も申し立てません。
8. 会場で撮影した写真やコメントを、名前と概ねの住所とともにスズキ株式会社のホームページや広告に掲載し公表することに同意します。
9. 当グラディウス400ABS試乗会参加申込書は、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下さい。　※満20才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申し上げます。

年　月　日

参加者署名	印	親権者署名	印