

# 電動アシスト自転車利用申込書

下記の利用上の注意事項に同意し、申し込みをします。

※太枠内のみご記入ください。ご記入いただいた個人情報は、当該事業以外の目的で使用しません。

利用者	フリ 氏 が 名	(保護者氏名 )				年 齢	(18才未満の場合は、保護者の同意が必要です。)				
	住 所										
	電話番号	(保護者連絡先 )									
ご本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )										
貸 出 日	令和 年 月 日	レンタサイクル 貸 出 No.									
貸 出 時 間	午前・午後 時 分	貸出確認者									
返却予定時間	午前・午後 時 分	返却確認者									
返 却 時 間	午前・午後 時 分										
自転車チェック	タイヤ	ベルト・チェーン		ブレーキ		フレーム		その他			
貸出前	貸出後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

レンタサイクル貸出No.

## 電動アシスト自転車利用上の注意

- 電動アシスト自転車の利用(2時間)は無料です。但し、利用後にアンケートにご協力ください。
- 利用する前には、電動アシスト自転車に異常がないことを必ず確認した上でご利用ください。
- 飲酒運転、二人乗りその他交通法規に違反するような行為をしないでください。
- 歩行者などの通行障害となるような行為をしないでください。
- 舗装路以外では使用しないでください。
- 自転車から離れる際には、必ず施錠をしてください。
- 電動アシスト自転車を転貸しないでください。
- 自転車(サドル)にまたがり足がつく状態で安全と判断した場合のみ貸出いたします。
- ご返却は、必ず貸出施設に午後4時まで返却してください。
- 天候その他の事情により貸し出しが出来ない場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- 電動アシスト自転車に故障又は損傷並びに盗難が生じた場合は、速やかに下記連絡先までご連絡ください。  
なお、お客様の責めに帰すべき理由による電動アシスト自転車の故障又は損傷並びに盗難については、原則、その損害を賠償していただきます。
- ご利用中に事故があった場合は、速やかに警察署に届ける等の法令で定められた処置をとるとともに、下記連絡先までご連絡ください。また、事故について示談が必要な場合には、自らの責任において行ってください。
- お客様の責めに帰すべき理由により、お客様が損害を被った場合並びに他人又は他人の物に損害を与えた場合は、榊原地域農泊推進協議会及び榊原温泉振興協会は一切の責任を負いません。  
(当電動アシスト自転車は、TSマーク付帯保険に加入しており、その範囲内での保障となります。保険の範囲を超えての保障は、榊原地域農泊推進協議会及び榊原温泉振興協会は一切の責任を負いません。)

故障時等の連絡先

榊原温泉振興協会 059-252-0017