

2/23 ぽたび自転車メンテナンス講習会参加申込書

【午前】メンテナンス講習会の参加について（10:00～12:00）

ふりがな 氏名	
住所	〒
生年月日	年 月 日
電話番号 (当日連絡のつく番号)	— —
当日お持ちの 自転車の種類	<input type="checkbox"/> ロードバイク <input type="checkbox"/> クロスバイク <input type="checkbox"/> マウンテンバイク <input type="checkbox"/> 通学用自転車 <input type="checkbox"/> 子ども用自転車 <input type="checkbox"/> 持ち込みなし <input type="checkbox"/> その他（ ） ※種類がわからない場合は「種類不明」と記載ください
講習に期待すること	<input type="checkbox"/> 自転車の基本的な仕組み <input type="checkbox"/> 自転車の洗車方法 <input type="checkbox"/> ブレーキの調整（安全確認） <input type="checkbox"/> 実際に修理をやってみる経験 <input type="checkbox"/> その他（ ）
お連れ様について	<input type="checkbox"/> 親子で参加 (お子様の氏名： 生年月日： / /) <input type="checkbox"/> 友人・夫婦・仕事仲間 等と参加 (お連れ様の氏名： 生年月日： / /)
ご質問など (自由記入)	

【午後】オプション企画の「実践編」参加について（13:30～15:30）

※参加希望者のみ下記の質問にご回答ください。

レンタル電動自転車	<input type="checkbox"/> 電動アシスト自転車のレンタル希望（1台 1,000円） (⇒希望台数： 台) <input type="checkbox"/> レンタル不要
昼食注文希望	<input type="checkbox"/> 希望する（1個 1,000円） (⇒希望個数： 個) <input type="checkbox"/> 希望しない

※応募多数の場合は先着順で締め切らせていただきます。

※申込期限は2月16日（木）までです。

<申込み・問合せ先>

東栄町観光まちづくり協会（担当：伊藤拓真）

TEL / FAX : 0536-76-1780 Mail:info@toeinavi.jp