

ライディングアートスクール受講申込書

ご申込日	200 年 月 日	性別	男 / 女	TEL ()	-
フリガナ				FAX ()	-
お名前			様	E-Mail:	
				ご希望連絡方法	E-Mail / TEL / FAX
血液型(○をお付けください)	A型 B型 O型 AB型	生年月日	年 月 日		
ご住所	〒 -				

ご使用のバイクについて			
メーカー	車種名	色	総走行距離 km
任意保険について	加入している (保険会社名)		加入していない
ご希望受講日 (希望受講日を記入してください)			

～以下、アンケートにご協力お願い致します。～

1.過去に二輪車講習に参加したことはありますか？

ある / ない

2.宜しければ、講習回数と主な講習場所を教えてください。(※1で「ある」にマークされた方のみお答えください。)

1～3回 / 3～5回 / 5～10回 / 10回以上

講習場所:

3.どのようなテクニックを身につけたいと思っていますか？(複数回答可)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 上手にカーブを曲がりたい | <input type="checkbox"/> Uターンをスムーズに行いたい |
| <input type="checkbox"/> 事故を未然に防ぎたい | <input type="checkbox"/> 疲れずにツーリングしたい |
| <input type="checkbox"/> タンデム走行が上手になりたい | <input type="checkbox"/> 上手な取り回しの方法を覚えたい |

その他:

4.本スクールをお知りになったきっかけは何ですか？

雑誌 / 店頭 / インターネット / 知人から / その他

～ご協力ありがとうございました。～

後日、こちらからご希望のご連絡方法にて詳細をお知らせいたします。
 柏秀樹 - ライディングアートスクール - にお申し込みいただき誠にありがとうございました。