

後付け機能

Honda SENSING 衝突軽減ブレーキ

「踏み間違い加速制御システム」体感試乗会

同乗同意書(親権者・法定代理人同意書)

私は、上記プログラムに参加するにあたり、以下のことを同意し、承諾いたします。

1. 私は、プログラムに参加するにあたり、主催者が定める注意事項ならびにスタッフの指示を遵守することを同意いたします。
また、プログラム中に発生した事故で私自身および関係者の受けた損害(死亡・負傷等含む)について、主催者および
その雇用者・委託者等、他の参加者に対し、責任の追及や損害賠償請求等の求償を一切しないことを同意いたします。
これは上記関係者の手違いや不注意によって発生した場合でも変わりありません。
2. 私は、プログラムに参加するにあたり、主催者から借り受けた装備品、および会場の施設を破損、紛失した場合は実費にて
弁償することを同意いたします。
3. 私は、主催者が全ての参加者およびその同伴者の写真、映像、音声などを、報道、放送、出版等に使用する権限を有する
ことを承諾いたします。また、この権限を第三者が使用することについて、主催者が許可できることについても承諾いたします。
4. 私は、主催者が新型コロナウイルスの感染症拡大防止のために、3密状態の防止、マスクなどの着用、機材などの消毒、
体温測定と問診など、適切に対応していることを確認したうえで参加いたします。

■注意事項
※本紙は、参加券ではなく、同乗同意書(親権者・法定代理人同意書)です。
※本紙をお持ちいただいても、参加券がないと参加することは出来ませんのでご注意ください。
※年齢・体格・体力・健康状態等に不安のある方は、体感・同乗をお控えください。
(ご自身の責任でご判断ください。)
※チャイルドシート・ジュニアシートを使う必要がある方は、準備がないためご試乗頂けません。
※参加者が申込時に18歳未満の場合、親権者または法定代理人の署名および押印が必要です。

◆参加者ご記入欄◆本紙をお持ちいただいても、当日受付で配付された「参加券」がないとご参加いただけません。

記入日	令和 年 月 日		
参加者代表 氏名	印 (サイン可)	生年月日	年 月 日(オ)
		性 別	男性 / 女性
		緊急連絡先	
同伴者①氏名		男 / 女	年 月 日(オ)
同伴者②氏名		男 / 女	年 月 日(オ)
同伴者③氏名		男 / 女	年 月 日(オ)

◆親権者・法定代理人ご記入欄◆※ご参加者が申込時に18歳未満の場合はご記入ください

参加者代表の親権者・法定代理人 氏 名		印 (サイン可)	緊急連絡先	
同伴者①の親権者・法定代理人 氏 名		印 (サイン可)	緊急連絡先	
同伴者②の親権者・法定代理人 氏 名		印 (サイン可)	緊急連絡先	
同伴者③の親権者・法定代理人 氏 名		印 (サイン可)	緊急連絡先	

＜個人情報の取り扱いについて＞
この同乗同意書にご記入いただいた個人情報は本イベント運営のために利用し、イベント終了後、試乗会事務局にて、責任をもって破棄いたします。
なお、イベント運営の一部を委託先に委託し、当該委託先に対して必要な範囲で個人情報の取扱いを委託する場合があります。
また、以下の各号に該当する場合を除き、ご本人の同意なしに個人情報を第三者へ開示することはありません。
(１) 法令に基づく場合
(２) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。

＜事務局使用欄＞

※担当者は各項目確認後サインする

記入内容確認	年齢確認	参加条件確認	※参加券「集合時間」
			：