

# Honda SENSING 体感試乗会

## 同乗同意書(法定代理人同意書)

私は、本田技研工業株式会社(以下、「Honda」といいます。)が主催並びに、Hondaの製造販売する四輪自動車の国内正規販売店(以下、「Honda販売店」といいます。)が主催するHonda SENSING体感試乗会(以下、「本試乗会」といいます。)に参加するに際して、以下の内容を理解し同意いたします。

- 1 Honda並びにHonda販売店及び本試乗会のスタッフ、会場となる施設や設備の所有者・運営管理者等(以下、「主催者等」といいます。)の指示に従います。主催者等の指示に従わぬことにより生じた損害についてはすべて私が責任を負い、主催者等に何らの責任の追及をしません。
- 2 私の責任で、自身の年齢、体格、持病、体調その他の健康状態等(以下、「健康状態等」と言います。)を慎重に考慮、判断したうえで参加するか否かを判断します。万が一試乗会において私の健康状態等に起因して生じた損害については全て私が責任を負い、主催者等に何らの責任の追及をしません。
- 3 装備品や会場となる施設や設備等を破損した場合には、当該破損が主催者等の責めに帰すべき事由による場合を除き、私がその損害を賠償します。

### ■注意事項

※チャイルドシートを使う必要がある方は、ご試乗頂けません。

※お子様が同乗される場合は、現場で乗車可否を確認させていただきます

※参加者の方が申込時点で18歳未満の場合、法定代理人の署名が必要です。

※ご記入いただいた個人情報は、Hondaが本イベントの安全管理、及び万が一の事故・緊急時の対応(医療機関や関係機関への連絡を含む)のために利用し、半年で廃棄します。

また、取得した個人情報は、法令に基づく場合を除き、本人の同意なく第三者に提供することはありません。

当社の個人情報の取扱いに関するご質問、苦情などについては、下記お客様相談センターまでお問い合わせください。

本田技研工業株式会社 お客様相談センター 電話:0120-112010 (受付時間:9時~12時 13時~17時)

### ◆参加者ご記入欄◆

※参加者各々が直筆でご記入願います。(未成年者を除き代理サイン不可)

記入日	令和 7 年 月 日		
参加者代表 氏名	生年月日	年 月 日	
	性 別	男性 /	女性
	緊急連絡先		
同伴者①氏名	男 / 女	年 月 日	
同伴者②氏名	男 / 女	年 月 日	
同伴者③氏名	男 / 女	年 月 日	
同伴者④氏名	男 / 女	年 月 日	

### ◆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	緊急連絡先	
同伴者①の親権者・法定代理人 氏 名	緊急連絡先	
同伴者②の親権者・法定代理人 氏 名	緊急連絡先	
同伴者③の親権者・法定代理人 氏 名	緊急連絡先	
同伴者④の親権者・法定代理人 氏 名	緊急連絡先	

-----<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	受付時間	人数
			:	