

電話番号	025-286-1080
FAX番号	025-286-1104

こちらの用紙をFAXいただくか、お電話の場合は下記項目をお伝えください
公園事務所まで直接お持ちいただいても大丈夫です

お申込日 年 月 日

氏 名	保護者	
	子ども (年 生)	
電 話 番 号		
自転車の有無	子ども (※必ずお持ちください)	保護者
	・ 有 ・ 無	・ 有 ・ 無

下記の質問にお答えください

●どちらの自転車を使用していますか？ (子ども)

補助輪付き 補助輪なし

●ふだんどのくらい自転車に乗っていますか？ (子ども)

乗ったことがない、または練習中 (ひとりでは乗れない)

家のまわりや公園などでだけ (保護者と一緒に)

道路にでている (ひとりで乗って出かける)

その他 ()

●ご参加の動機は？

補助輪なしで乗れるようになりたい 交通ルールを学びたい

自転車の上手な乗り方のコツを知りたい

その他 ()

タンデム自転車に乗りたい