

(様式1)

大分市 電動アシスト自転車普及促進事業
利用申込書

令和 年 月 日

大分市長 佐藤 樹一郎 様

次のとおり申込します。なお、利用にあたっては、大分市の定める規約を遵守することを誓約します。

利用申込者	郵便番号	—		
	住所	大分市		
	ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
	生年月日	昭和 年 月 日 (歳)	身長	cm
	電話番号	自宅 携帯		
	メールアドレス			
保管場所の有無 駐輪場所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 屋根あり <input type="checkbox"/> 屋根なし			
運転免許証の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
免許返納	<input type="checkbox"/> 返納済み <input type="checkbox"/> 返納を検討中 <input type="checkbox"/> 現時点では検討していない			
自動車等の所有	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 ()			
外出頻度	(回/週)			
最も多い外出目的	<input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他 ()			
外出時に最も多い 移動手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩			
自転車の所有	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 電動付き、 <input type="checkbox"/> 電動なし) <input type="checkbox"/> 無			
自転車の乗車経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
就労状況	<input type="checkbox"/> 就労している (回/週) <input type="checkbox"/> 就労していない			

(注意事項)

- ・自転車の貸出対象（利用者となる者）は、申込者本人となります。
- ・貸出する電動アシスト自転車のメーカー、インチ数、色などは調整中です。