

大阪府自転車ヘルメット着用モニター事業 申込書 兼 誓約書

大阪府知事 様

下記のとおり、自転車ヘルメット着用モニター事業への参加を申込み
いたします。

記

住所	〒 大阪府
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日
電話番号	() -
メールアドレス (任意)	
代理申請者氏名 ※申込者本人以外が 申請する場合は記入	
代理申請者 電話番号 ※申込者本人以外が 申請する場合は記入	
代理申請者 メールアドレス ※申込者本人以外が 申請する場合は記入	
希望する ヘルメットの色	ベージュ・ブラック・ネイビー・パープル
希望する ヘルメットの サイズ	54～56 cm ・ 57～59 cm

(※) ヘルメットのサイズは、募集チラシ裏面記載の「サイズの測り方」を参考に
計測し、希望のサイズをご記入ください。
ヘルメットの色やサイズについては、原則、変更・交換できないものとし、
事前講習の際に、サイズが合わなかった場合のみ交換させていただきますが、
ヘルメットの種類や色が変更になる場合がありますので、ご了承ください。

<事前講習の受講希望について>

候補日時

番号	日時	会場
①	令和8年1月19日（月曜日） 14時～15時30分	泉北府民センタービル 会議室 （堺市西区鳳東町4丁390番地1）
②	令和8年1月21日（水曜日） 14時～15時30分	三島府民センタービル 会議室 （茨木市中穂積1-3-43）
③	令和8年1月23日（金曜日） 14時～15時30分	中河内府民センタービル 会議室 （八尾市荘内町2丁目1-36）
④	令和8年1月26日（月曜日） 10時30分～12時	大阪府庁新別館北館 会議室 （大阪市中央区大手前3丁目1-43）
⑤	別途、調整を希望する	（上記いずれも都合が悪い場合等）

事前講習の受講希望については下記のとおりです。

	受講を希望する日時 （上記①～⑤の番号で記載してください）
第1希望	
第2希望	
第3希望	

（※）複数の日程で事前講習の受講が可能な場合は、第3希望まで記入してください。

<大阪府との連絡手段の希望について>

大阪府との連絡手段は以下を希望します。

	申込者本人 《郵送》	申込者本人 《メール》	代理申請者 《メール》
ご希望の連絡手段に○をつけてください。 →			

誓約書

誓約事項（□に✓を入れてください。✓がされていない項目がある場合
ヘルメットのお渡しができませんのでご注意ください）

申込みに当たり、実施要項を確認の上、次の事項を遵守することを誓約します。

- ☐ 令和7年4月1日時点で65歳以上であること。
- ☐ 大阪府内に居住地があること。
- ☐ 週に1回程度自転車を利用し、自転車ヘルメットを持っていないこと。
- ☐ 自転車損害賠償責任保険等へ加入している又はこれから加入すること。
（※自転車損害賠償責任保険等へは、モニターとして活動を開始するまでにご加入ください。）
- ☐ 自転車乗車時には、必ず支給された自転車ヘルメットを着用すること。
- ☐ モニターとして自転車ヘルメットの着用啓発等に協力すること。
- ☐ アンケートの回答に協力すること。
- ☐ 府が実施する事前講習を受講すること。
- ☐ モニターとしての活動が開始した後に発生した事故等について、府が一切の責任を負わないことについて了承したこと。
- ☐ 誓約内容に虚偽があった場合や誓約内容を履行しない場合、自転車ヘルメット等を返還すること。

令和 年 月 日

氏名（押印不要）

（応募書類の提出先）

大阪府都市整備部交通戦略室交通計画課安全対策グループ

〒540-8570

住所：大阪府中央区大手前2丁目 府庁別館4F

Mail：kotsudoro-g10@sbox.pref.osaka.lg.jp