

①アンケートに回答後、**戻る** を押してください。



*** 必須**

1. サイクルシティ宮崎キャンペーンをご存知でしたか。(複数回答可) *

宮崎市ホームページ

SNS

テレビ・新聞の報道

店舗などのポスター

友人・知人から聞いた

その他

2. 今回のキャンペーンを利用される以前、どの程度自転車を利用されてきましたか。*

- ほぼ毎日利用していた。
- 週に1～3回程度利用していた。
- 月に1～数回程度利用していた。
- 利用していなかった。

3. これから、どの程度自転車を利用される予定ですか。*

- ほぼ毎日利用したい。
- 週に1～3回程度利用したい。
- 月に1～数回程度利用したい。

4. 自転車の利用目的は何ですか。あてはまるものをすべて選んでください。*

- 通勤・通学
- 健康の維持・運動
- 買い物・食事
- レジャー（サイクリング等）
- 仕事中の移動 ※通勤を除く。
- その他

5. 今回のキャンペーンは、ご自身の自転車安全利用（ヘルメット着用や自転車損害賠償保険等の加入、ルール・マナーの遵守など）の意識向上に繋がりましたが。*

- 繋がった。
- 繋がらなかった。

6. 路肩や交差点などに自転車が通行しやすいよう、自転車道や自転車レーン、路面標示などの整備が全国的に進められています。このことについて、安全性に変化があったと感じますか。*

- 安全になった。
- 危険になった。
- 走る場所が明確になり走りやすくなった。
- 標示に沿って車道を走るのが怖い。
- その他

7. 現在、宮崎市中心市街地に駐輪場が足りていると感じますか。*

- 足りている。
- 足りていない。

8. 宮崎市中心市街地の路上駐輪対策についてどの様な対策が必要だと考えますか。*

- 路上に駐輪場を整備する。
- 道路以外の周辺敷地に駐輪場を整備する。
- 事業所等に駐輪場の設置を推奨する。
- 路上への駐輪は気にならない。
- その他

9. 車から自転車への転換を図るためには、どの様な取り組みが必要だと考えますか。*

- 自転車・ヘルメット購入助成。
- シェアサイクルの普及。
- 自転車が安全に通行できる空間の整備。
- 自転車に関する交通安全教育、ルール周知・啓発の推進。
- 自転車の保険加入や点検整備の促進。
- 駐輪環境の向上。
- サイクルリズムやサイクルイベントなどの新たな魅力づくり。
- その他

次へ

② **送信** を押してください。



③以下のURLをクリックして本申請にお進みください。



④申請フォームに必要な事項を記入し、**確認** を押します。

サイクルシティ宮崎キャンペーン 助成金申請フォーム

個人情報の取り扱いについて
ご記入いただく個人情報は、「サイクルシティ宮崎キャンペーン」に関するご連絡のみに使用し、それ以外の目的で使用することはありません。上記にご同意頂ける場合は「送信します」をクリックしてください。

株式会社JTBのプライバシーポリシーはこちら (https://www.jtb.co.jp/privacy)

同意します

使用者情報

※ 使用者の郵便番号はどちらですか？
 宮崎市内在住者 宮崎県内在住 (市内在住者)

※ お名前 (姓) (使用済) * **※ お名前 (名) (使用済) ***

※ フリガナ (姓) (使用済) * **※ フリガナ (名) (使用済) ***

※ 生年月日 (使用済) *

※ 郵便番号 (使用済) * **※郵便番号はハイフンなし/半角数字7桁で入力してください。**
※郵便番号を入れると、郵便局番・市区町村は自動で設定されます。

※ 郵便局番 (使用済) * **※ 市区町村 (使用済) *** **※ 町名地域 (使用済) ***

※ 町名以降、郵便までご入力ください。

建物名・郵便番号等 (使用済)

※ 電話番号 (使用済) * **※電話番号はハイフンなし/半角数字11桁で入力してください。**

※ 連絡先住所 (おもて書とららぬ) または学生証の写し (使用済) *

最大10MB
※複数ファイル添付可能です。 ※上記を保持できない場合は、ご本人が郵送できる資料を添付してください。 (例) マイナンバーカード (おもて書 (写真裏のある方))。ご本人が郵送可能な写真

申請者情報

※ 申請者は申請者ご本人ですか。 *
使用済本人です **使用済ではありません**

※ お名前 (姓) (申請済) * **※ お名前 (名) (申請済) ***

※ フリガナ (姓) (申請済) * **※ フリガナ (名) (申請済) ***

※ 使用者との続柄
 選択してください

※ 郵便番号 (申請済) * **※郵便番号はハイフンなし/半角数字7桁で入力してください。**
※郵便番号を入れると、郵便局番・市区町村は自動で設定されます。

※ 郵便局番 (申請済) * **※ 市区町村 (申請済) *** **※ 町名地域 (申請済) ***

※ 町名以降、郵便までご入力ください。

建物名・郵便番号等 (申請済)

※ 電話番号 (申請済) * **※電話番号はハイフンなし/半角数字11桁で入力してください。**

※ メールアドレス *

※ メールアドレス (確認) *

※ 連絡先住所 (おもて書とららぬ) の写し (申請済) *

最大10MB
※複数ファイル添付可能です。

商品情報

※ 製品購入日 * **※ 製品購入店舗名 ***

選択してください

※ 購入対象製品 *
 普通自転車 **電動アシスト自転車** **幼児2人用両用自転車**

※ 自転車種別 *
 新造自転車 **リサイクル自転車**

※ 自転車の本体価格 (税別) *

※ 購入対象製品
 ヘルメット

合計(1+2)、助成金額

※金額は概算です。

※ 対象製品の自転車損害賠償カード *

最大10MB
※自転車損害賠償カードがない場合は、自転車損害賠償カードの写真と印章の写真を添付してください。
※自転車損害賠償カード (例) 宮崎県自転車協会連合会の場合

****※ 自転車損害賠償カード (写真) ****

****※ 自転車損害賠償カード (写真) ****

※ 購入自転車の全体 (前面) が映っている写真 *

最大10MB
※複数ファイル添付可能です。

※ 対象製品の購入レシートまたは領収証の写し (購入日・販売店名・対象製品の本体価格・支払い方法がわかるもの) *

最大10MB
※レシートが長い場合には分割して複数枚にわけ添付ください。 ※複数ファイル添付可能です。

誓約事項

損害賠償保険等に加入しています。
(例) ミニマーク、任意保険等

市税に滞納はありません。

暴力団関係者に接触しません。

助成により取得した自転車及びヘルメットは、3年以内に売却・譲渡・交換・贈与・廃棄・廃止しません。

確認

⑤確認画面で記入漏れや必要書類画像の添付漏れがないかを確認し、**送信** を押します。

サイクルシティ宮崎キャンペーン 助成金申請フォーム

掲載します

使用済のお住まいはどちらですか

お名前 (姓) (使用済)

お名前 (名) (使用済)

フリガナ (姓) (使用済)

フリガナ (名) (使用済)

生年月日 (使用済)

郵便番号 (使用済)

郵便局番 (使用済)

市区町村 (使用済)

町名地域 (使用済)

建物名・郵便番号等 (使用済)

電話番号 (使用済)

連絡先住所 (おもて書とららぬ) または学生証の写し (使用済) Image.jpeg

申請者は使用済ご本人ですか。 使用済ではありません

お名前 (姓) (申請済)

お名前 (名) (申請済)

フリガナ (姓) (申請済)

フリガナ (名) (申請済)

使用者との続柄

郵便番号 (申請済)

郵便局番 (申請済)

市区町村 (申請済)

町名地域 (申請済)

建物名・郵便番号等 (申請済)

電話番号 (申請済)

メールアドレス

メールアドレス (確認)

連絡先住所 (おもて書とららぬ) の写し (申請済) Image.jpeg

製品購入日

製品購入店舗名

※購入対象製品

自転車種別

自転車の本体価格 (税別)

※購入対象製品

ヘルメットの本体価格 (税別)

合計(1+2)、助成金額

対象製品の自転車損害賠償カード Image.jpeg

購入自転車の全体 (前面) が映っている写真 Image.jpeg

ヘルメットの写真撮影マーク Image.jpeg

対象製品の購入レシートまたは領収証の写し (購入日・販売店名・対象製品の本体価格・支払い方法がわかるもの) Image.jpeg

損害賠償保険等に加入しています。

市税に滞納はありません。

暴力団関係者に接触しません。

助成により取得した自転車及びヘルメットは、3年以内に売却・譲渡・交換・贈与・廃棄・廃止しません。

戻る **送信**

⑥以下の画面が表示されたら申請完了です。

