

様式第1号（第11条関係）

たつの市デマンド交通利用登録申請書（個人用）

年 月 日

たつの市地域公共交通会議 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

(利用者が18歳未満の場合は、申請者は保護者としてください。)

私は、たつの市デマンド交通の運行方法・利用方法を了解の上、次のとおり利用登録を申請します。

なお、必要があるときは、私の個人情報について、たつの市デマンド交通の予約受付事務が円滑に実施されるよう、本申請書の個人情報をたつの市地域公共交通会議が運行業務を委託した者に開示することについて、同意します。

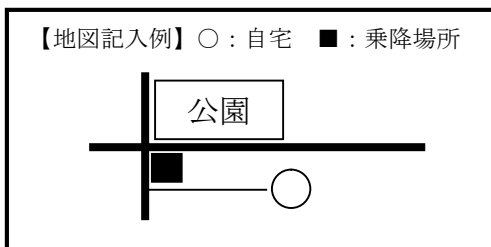
※太線の枠内のみ御記入ください。

(□に該当する場合は内容が確認できる書類を提示してください。)

利用者住所	〒 _____		
(ふりがな) 利用者氏名	_____	性別	男・女
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (満 歳)		
利用者区分 該当する場合は□にレ点を記入してください。	<input type="checkbox"/> 小学校就学前の児童 <input type="checkbox"/> 小学生 (学校名 _____) <input type="checkbox"/> 満65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の交付を受けている者 (種 級 _____) <input type="checkbox"/> 療育手帳の交付を受けている者 (区分 _____) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者 (級 _____) <input type="checkbox"/> 要介護認定を受けている者 (要介護 _____) <input type="checkbox"/> 要支援認定を受けている者 (要支援 _____) <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の交付を受けている妊娠中の者		※ (担当課記入) 令和 年 月 日 課 課 確認者 確認済
電話番号 (自宅)	_____	_____	_____
電話番号 (携帯電話)	_____	_____	_____
ファックス番号	_____	_____	_____
メールアドレス	_____@_____		

◆自宅以外を乗降場所にする場合

自宅前への車両の進入が難しい場合等により、自宅以外を乗降場所にされる方は、右の枠内に乗降場所となる地点の地図を記入してください。



【地図記入欄】 ○：自宅 ■：乗降場所 北

登録番号