

利用者登録申請書【記入例】

新規 ・ 変更

予約制乗合タクシーをご利用いただくには、事前に利用者登録(無料)が必要となります。
(登録された情報に変更があった場合は、再度、変更後の情報で申請してください。)

- ご利用を希望される方は、1行にお一人ずつ記入してください。(※印は必ずご記入ください。)
- 利用できる方は、ひとりで乗り降りができる方です。(介助者が同乗される場合は可)

ご自宅の住所※		ご自宅の電話番号※	
〒296-0001 鴨川市 横渚1450番地		04 - 7093 - 7828	
1	ふりがな※ かもがわ たろう	携帯電話番号	・以下の手帳等をお持ちの方は番号に○を ① 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳 4 ノーカー・サポート優待証 ・事前に伝えておきたいこと 乗り降りに時間がかかります。
	氏名※ 鴨川 太郎	090-0000-0000	
	(明・大(昭)平)26年11月17日※	男・女※	
2	ふりがな※ かもがわ はなこ	携帯電話番号	・以下の手帳等をお持ちの方は番号に○を 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳 ④ ノーカー・サポート優待証 ・事前に伝えておきたいこと 耳が聞こえづらいので、大きい声で対応してください。
	氏名※ 鴨川 花子	090-XXXX-XXXX	
	(明・大(昭)平)27年 5月20日※	男・女※	
3	ふりがな※ かもがわ いちろう	携帯電話番号	・以下の手帳等をお持ちの方は番号に○を 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳 4 ノーカー・サポート優待証 ・事前に伝えておきたいこと
	氏名※ 鴨川 一郎	090-△△△△-△△△△	
	(明・大(昭)平)23年10月16日※	男・女※	
4	ふりがな※	携帯電話番号	・以下の手帳等をお持ちの方は番号に○を 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳 4 ノーカー・サポート優待証 ・事前に伝えておきたいこと
	氏名※		
	(明・大(昭)平) 年 月 日※	男・女※	
5	ふりがな※	携帯電話番号	・以下の手帳等をお持ちの方は番号に○を 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳 4 ノーカー・サポート優待証 ・事前に伝えておきたいこと
	氏名※		
	(明・大(昭)平) 年 月 日※	男・女※	

- 運行に遅れなどが生じた場合に、電話(携帯電話を優先)にて連絡することがあります。
- 登録用紙に記入していただいた個人情報は厳重な管理を行い、乗合タクシーの運行に関すること又は市が行う利用者アンケート調査以外には一切使用しません。

<裏面への記入もお願いします。>

■ご自宅の前まで乗合タクシー（セダン型）が入れますか？

次の項目のうち、該当する方に✓（チェック）をしてください。

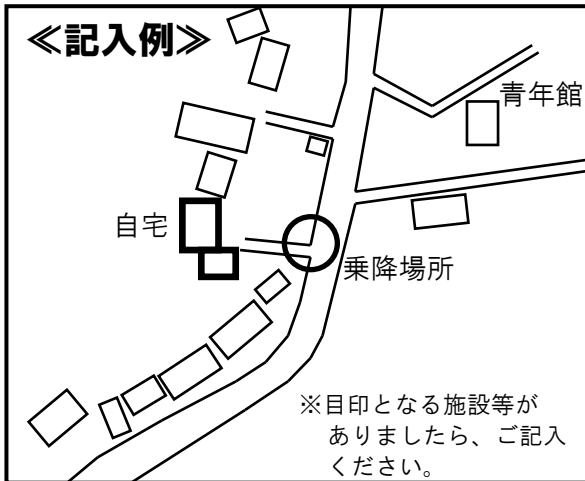
自宅の前まで乗合タクシーが入れます（方向転換も可能です）。

⇒ 地図の記入は不要です。

自宅の前まで乗合タクシーは入れない（方向転換ができない）ので、
地図に示す場所で乗降したい。

⇒ 《記入例》の地図にならって、**【記入欄】に乗降場所の地図を記入してください。**

なお、地図にはなるべく目印になるものを併せてご記入ください。



【記入欄】 ご自宅：□、乗降場所：○

※ご自宅の前まで車両が入れない場合のみ
ご記入ください

■予約制乗合タクシーをご利用の際に、よく出かけると思われる共通乗降場所がありましたら、記入してください。（利用案内に記載の「共通乗降場所一覧」をご参照ください。）

① _____

② _____

③ _____

【お問い合わせ先】

鴨川市 経営企画部 企画政策課 政策推進係

電話：04-7093-7828

E-mail：kikakuseisaku@city.kamogawa.lg.jp

【提出先・提出方法】

<鴨川市役所（経営企画部 企画政策課）>

① 持参又は郵送 〒296-8601 鴨川市横渚 1450 番地

② 電子メール kikakuseisaku@city.kamogawa.lg.jp

<吉尾出張所>

① 持参

受付印

登録完了日

. .