

八菜まわ～る号 利用登録申請書 【記載例】

利用される家族の方全員のご登録をお願いします。

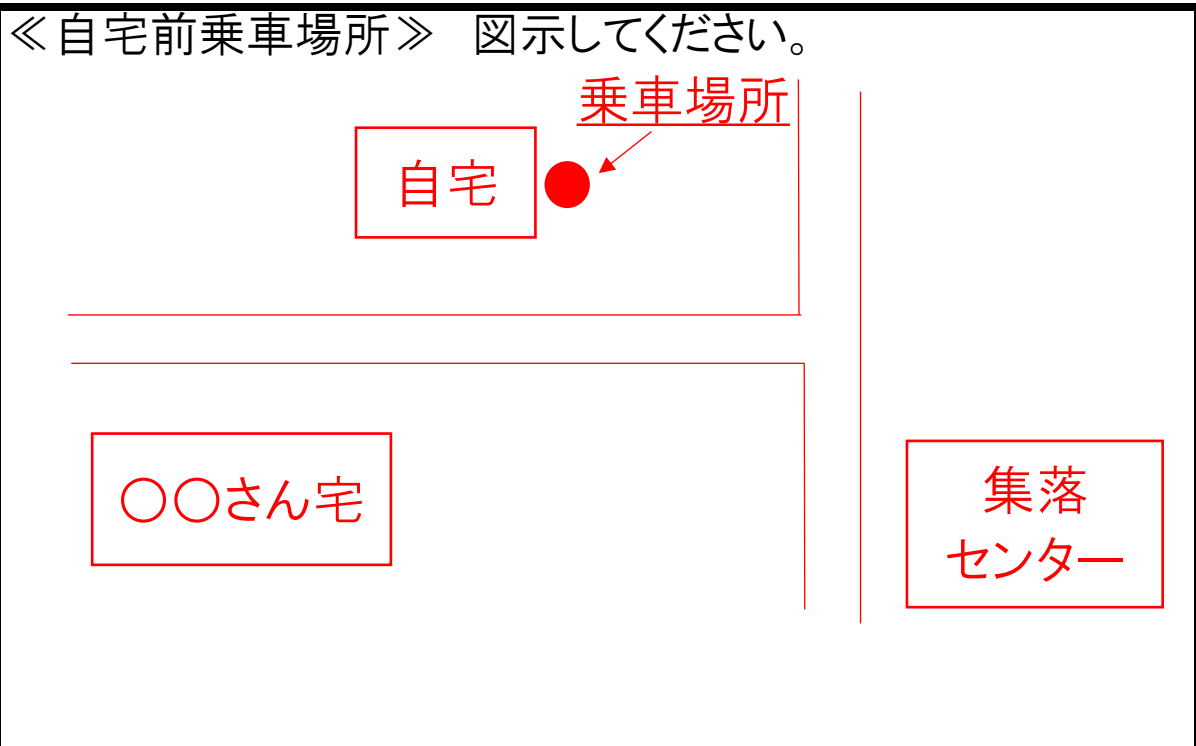
令和△年△△月△△日

住所	八千代町大字菅谷1170	電話番号 (自宅)	0296-48-1111	
続柄	ふりがな	性別	生年月日 (西暦)	携帯電話番号等 (緊急連絡先)
	氏名			
① 代表者	やちよ たろう 八千代 太郎	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	19△△年1月1日	090-△△△△-1111
② 妻	やちよ はなこ 八千代 花子	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	19△△年2月2日	090-△△△△-2222
③ 子	やちよ ○○ 八千代 ○○	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	19△△年3月3日	090-△△△△-3333
④ 子の妻	やちよ △△ 八千代 △△	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	19△△年4月4日	090-△△△△-4444
⑤ 子の子	やちよ ×× 八千代 ××	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	19△△年5月5日	090-△△△△-5555
⑥ 子の子の子	やちよ ◇◇ 八千代 ◇◇	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	20△△年7月7日	090-△△△△-5555 (八千代××の電話) ※本人以外の番号の場合

《確認事項》 にチェックし、「いる」にした場合には上記「続柄」欄の番号を記入してください。

- (1)一人での乗降が困難な方はいますか。→ いない いる(番号: ②)
- 注意:運転手は乗降の補助はできません。一人で乗降できない方は、必ず介添人と同乗してください。
- (2)第1種身体・知的障がい者及び精神障がい1級の方はいますか。
→ いない いる(番号: ②) / 介添人1名分が無料になります。
- (3)その他、知ってもらいたいことがあればご記入ください。(周辺道路が狭い、耳が遠い、杖をついている など)
耳が聞こえにくい。杖をついているので、乗降に時間がかかる。(八千代太郎)

《自宅前乗降場所》 にチェックし、下記欄に図示してください。
自宅敷地内に入って、乗降したい 自宅敷地内に入らず、道路で乗降したい
 ※道路状況等により、ご希望に添えない場合もございます。



※ご記入いただいた情報は、「八菜まわ～る号」事業に関してのみ使用します。ただし、内容確認のため役場内の関係課に照会する場合があります。

【提出先】
 〒300-3592
 結城郡八千代町大字菅谷1170
 八千代町役場
 まちづくり推進課 企画政策係
 TEL:0296-49-6312(直通)
 FAX:0296-48-0161