八街市予約型のりあいタクシー　チョイソコやちまた　会員登録申込書

**※記入必須**

チェックして

ください。

　　　　　　　　　　□ ※規約を読み、同意します。

　　　　　　　　　　□ ※会員条件（会員規約「３．会員条件」参照）を全て満たしています。

申込日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　　） | ご自宅のエリア※ＪＲ総武本線の線路で市内を南部と北部に分けています。 |
| 北部　・　南部 |
| ふりがな | 生年月日 |
| 氏　名 | 大・昭・平・令年　　　月　　　日生 |
| 自宅電話番号 | 携帯電話番号 | 障害者手帳 |
|  |  | 有　・　無 |
| 続　柄 | ふりがな | 生年月日 | 携帯電話番号 | 障害者手帳 |
| 氏　名 |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日生 |  | 有無 |
|  |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日生 |  | 有無 |
|  |
|  |  | 大・昭・平・令年　　月　　日生 |  | 有無 |
|  |
| 利用する時に配慮してほしい内容があれば記載してください。（耳が聞こえにくい等） |

○ご自宅の場所

北

ご自宅が分かるように地図に表示してください。

ご自宅の前まで車が入れない場合や、車がバックしな

いと出られない場合は、地図にご希望の乗降場所を表

示してください。（地図の写しの添付も可）

記入例

北

コンビニ

自宅

乗降場所

★

お申し込み方法　：八街市役所企画政策課へお持ちいただくか、郵送またはメールにて提出してください。

お問合せ先送付先　：**八街市役所総務部企画政策課**　〒289－1192　千葉県八街市八街ほ３５番地２９

電話：043－443－1114