別記様式（第８条関係）

矢板市デマンド交通　利用登録申請書

申込日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男　女 | 生年月日（西暦） | 電話(自宅) |  |
| 氏　名 |  | 　　　年　　月　　日（満　　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　-　　　　※アパート名など詳しくご記入ください。矢板市 | 電話(携帯) |  |
| ともなりパスの保有 | □有　□無 | 障がい者手帳・療育手帳の保有 | □有　□無 |
| ともなりパスの交付を　□申請する　□申請しない　　※申請する場合、本人確認書類必要 |
| Ｅメールアドレス | ※予約内容をメールでお知らせする機能を希望する場合はご記入ください。 |
|  | ↓同じ世帯で、他に登録する方がいれば記入 |
| № | 　　 | 性別 | 生年月日（西暦） | ともなりパス | 障がい者手帳 | 携帯電話（緊急連絡用） |
| １ |  | 男女 | 　年　 月 　日 | 有　無 | 有　無 |  |
| ２ |  | 男女 | 　年　 月 　日 | 有　無 | 有　無 |  |
| ３ |  | 男女 | 　年　 月 　日 | 有　無 | 有　無 |  |
| ４ |  | 男女 | 　年　 月 　日 | 有　無 | 有　無 |  |
| ５ |  | 男女 | 　年　 月 　日 | 有　無 | 有　無 |  |
| 【運転手に知っておいてもらいたい事項】 |

この申請書に基づく個人情報は、デマンド交通に関する利用以外には使用しません。なお、登録内容を確認するため、市関係課に照会する場合があります。