

# 神埼町・千代田町予約型乗合タクシー利用登録申請書

## ◆ご自宅住所

神埼市

## ◆ご自宅電話番号

0952-

## ◆ご自宅近くのバス停等名称

※氏名・住所・ご自宅近くの乗降場所の名称・登録者の携帯電話番号は必ずご記入ください。

※ご自宅近くの乗降場所の名称は、別冊の「乗合タクシー利用案内・時刻表」のバス停一覧から選択してご記入してください。

## ◆登録者

★登録を希望される方は、下の登録者1から6の行にお一人ずつ記入してください。

(※は必ずご記入ください)

★登録希望者が7人以上の場合は、コピーしてお使いください。

登録者	(※ふりがな) ※氏名	※性別	※携帯電話番号	予約オペレータや運転手に 知っておいてもらいたい事 (空欄にお書きください)
	※生年月日		※ご予約には携帯電話を ご利用下さい(お持ちでない 場合は記載不要)	
1	明・大・昭・平 年 月 日	男	-	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 障害者 手帳所持
	明・大・昭・平 年 月 日	女		
2	明・大・昭・平 年 月 日	男	-	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 障害者 手帳所持
	明・大・昭・平 年 月 日	女		
3	明・大・昭・平 年 月 日	男	-	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 障害者 手帳所持
	明・大・昭・平 年 月 日	女		
4	明・大・昭・平 年 月 日	男	-	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 障害者 手帳所持
	明・大・昭・平 年 月 日	女		
5	明・大・昭・平 年 月 日	男	-	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 障害者 手帳所持
	明・大・昭・平 年 月 日	女		
6	明・大・昭・平 年 月 日	男	-	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 障害者 手帳所持
	明・大・昭・平 年 月 日	女		

## ◆参考までに、よく出かける場所・繰り返し利用する施設がありましたら記入してください。

① \_\_\_\_\_

② \_\_\_\_\_

③ \_\_\_\_\_

★下記の注意事項をお読みいただき、同意された方のみご提出ください。

- ・ご記入いただいた内容は、予約型乗合タクシーの運行(主な内容:利用登録、予約受付、配車、運行、アンケート調査)に関して利用します。また、内容の一部は予約型乗合タクシーを運行する事業者へ提供します。
- ・ご記入いただいた内容は、個人の特定につながる情報を除いたうえで、利用実態の分析等のために利用します。
- ・登録内容の確認のために市の関係課に照会する場合があります。

## 【申請書の提出先】

- ・神埼市役所3階 企画課地域振興係 電話:0952-37-0102 FAX:0952-52-1120
- ・神埼市千代田支所 総合窓口課総務係 電話:0952-44-2111 FAX:0952-44-3287
- ・E-mail [soumu-02@city.kanzaki.lg.jp](mailto:soumu-02@city.kanzaki.lg.jp)(企画課宛)