

## 柴田町デマンド型乗合タクシー利用者登録申請書

年 月 日

|      |     |     |      |
|------|-----|-----|------|
| 住 所  | 柴田町 | 行政区 |      |
| ふりがな |     | 性別  | 電話番号 |
| 世帯主名 |     | 男・女 |      |

- 世帯主が登録する場合も、下記へ記入ください。
- 利用が見込まれる方全員（未就学児も含む）の登録をお願いします。
- 電話番号を複数お持ちの場合は、複数分ご記入ください。

| 登録者 | ふりがな  | 性別  | 続柄 | お持ちの方は<br>携帯電話番号 | ※障害者手帳<br>などの有無 |
|-----|-------|-----|----|------------------|-----------------|
|     | 利用者氏名 |     |    |                  |                 |
|     | 生年月日  |     |    |                  |                 |
| 1   |       | 男・女 |    |                  | 有・無             |
|     | 年 月 日 |     |    |                  |                 |
| 2   |       | 男・女 |    |                  | 有・無             |
|     | 年 月 日 |     |    |                  |                 |
| 3   |       | 男・女 |    |                  | 有・無             |
|     | 年 月 日 |     |    |                  |                 |
| 4   |       | 男・女 |    |                  | 有・無             |
|     | 年 月 日 |     |    |                  |                 |
| 5   |       | 男・女 |    |                  | 有・無             |
|     | 年 月 日 |     |    |                  |                 |

※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、自立支援医療受給者証及び介護保険法による「要介護者」「要支援者」「事業対象者」

予約オペレータや運転手に知っておいてもらいたい事項  
 (例：家の前は道路が狭いので注意してください。〇〇は、高齢なので乗降に時間がかかります。など)

### お申し込み方法

持 参    デマンド予約センター、柴田町まちづくり政策課、槻木事務所、各生涯学習センター  
 郵 送    〒989-1601 柴田町船岡中央一丁目9-2    柴田町商工会デマンド予約センター  
 F A X    0 2 2 4 - 5 5 - 5 5 7 5

**柴田町デマンド型乗合タクシー利用者登録申請書**

**2012年7月1日**

|      |                        |     |                 |
|------|------------------------|-----|-----------------|
| 住 所  | 柴田町 <b>船岡中央二丁目3-45</b> | 行政区 | <b>2区</b>       |
| ふりがな | <b>しばた たろう</b>         | 性別  | 電話番号            |
| 世帯主名 | <b>柴田 太郎</b>           | 男・女 | <b>55-XXXXX</b> |

- 世帯主が登録する場合も、下記へ記入ください。
- 利用が見込まれる方全員（未就学児も含む）の登録をお願いします。
- 電話番号を複数お持ちの場合は、複数分ご記入ください。

| 登録者 | ふりがな               | 性別  | 続柄        | お持ちの方は<br>携帯電話番号               | ※障害者手帳<br>などの有無 |
|-----|--------------------|-----|-----------|--------------------------------|-----------------|
|     | 利用者氏名              |     |           |                                |                 |
| 1   | <b>しばた たろう</b>     | 男・女 | <b>本人</b> | <b>090</b><br>-XXXXX<br>-XXXXX | 有・無             |
|     | <b>柴田 太郎</b>       |     |           |                                |                 |
|     | <b>1965年 1月 ×日</b> |     |           |                                |                 |
| 2   | <b>しばた はなこ</b>     | 男・女 | <b>母</b>  |                                | 有・無             |
|     | <b>柴田 花子</b>       |     |           |                                |                 |
|     | <b>1940年 2月××日</b> |     |           |                                |                 |
| 3   | <b>しばた さくら</b>     | 男・女 | <b>子</b>  |                                | 有・無             |
|     | <b>柴田 サクラ</b>      |     |           |                                |                 |
|     | <b>2001年 4月××日</b> |     |           |                                |                 |

予約オペレータや運転手に知っておいてもらいたい事項

(例：家の前は道路が狭いので注意してください。〇〇は、高齢なので乗降に時間がかかります。など)

**自宅前の道路は、急な坂になっています。柴田花子は、少し耳が遠いです。**

※この情報は、デマンド型乗合タクシーに関する以外に使用しません。

※登録内容の確認のため、役場の関係課に照会する場合があります。

※登録まで1週間程度かかる場合があります。