

デマンド交通利用登録申請書

申請日： 年 月 日

世帯主	住所	塩谷町大字 (行政区：)		
	フリガナ		電話番号	
	世帯主名			

デマンド交通利用者 *世帯主の場合もご記入ください。	世帯主との続柄	フリガナ	性別	生年月日 *元号に○をしてください	携帯電話番号	
		氏名			*持っている方は番号を右欄記入 1.身体障害者手帳 2.療育手帳 3.精神障害者保健福祉手帳	
			男	昭和・平成・令和		
			女	年 月 日		
			男	昭和・平成・令和		
			女	年 月 日		
			男	昭和・平成・令和		
			女	年 月 日		
			男	昭和・平成・令和		
			女	年 月 日		

緊急連絡先 (携帯電話番号等)	電話番号	氏名	世帯主との続柄
--------------------	------	----	---------

★知っておいてもらいたい事項 (例：周辺道路が狭い・足が不自由なので乗降に時間がかかる 等)

★主な乗車場所をご記入ください。

ご自宅の前まで車が入れない場合や、ご自宅以外を乗車場所として希望される場合は、記入例のように簡略化した地図と待ち合わせ場所▲を記入してください。

*地図は別紙添付も可

<記入例>

北

●：自宅 ▲：待ち合わせ場所

<記入欄>

このデマンド交通利用登録申請書に基づく個人情報「デマンド交通」に関する利用以外には使用いたしません。なお、登録内容を確認するため、塩谷町の関係課に照会する場合があります。

提出先	問合せ先 登録に関わる	塩谷町役場くらし安全課	☎ 0287-45-1115
		〒329-2292 栃木県塩谷郡塩谷町大字玉生 741	