

あさぎり町デマンド交通利用登録申請用紙

- あさぎり町デマンド交通の利用を希望される方は、必要事項を記入して、役場生活福祉課、各支所に提出してください。
- 登録用紙に記入いただいた個人情報はあさぎり町デマンド交通の運行に関する以外には一切使用しません。
- 家族など、同じ住所で複数の方を登録することができます。

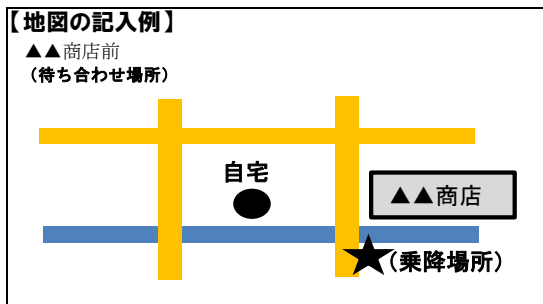
住所	あさぎり町		申 請 日	令和 年 月 日	
			自宅電話番号	0966 - -	
ふりがな		性別	生 年 月 日	携帯電話番号 (緊急連絡先) ※お持ちの方のみ	障害者手帳の 有無 ※
利用者氏名					
		男・女	年 月 日	- -	有・無
		男・女	年 月 日	- -	有・無
		男・女	年 月 日	- -	有・無
		男・女	年 月 日	- -	有・無

※身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳 (裏面へ続く)

あさぎり町デマンド交通の運転手に知っておいてもらいたいことがあればご記入ください。
(例：自宅前の道路が狭い)

●地図の記入例を参考に「自宅付近の乗降場所(待ち合わせ場所)」を記入してください。

●円滑に運行ができるよう、「なるべく広く道路で安全に乗り降りできる場所」を指定してくださいなるべく目印も併せて記入してください。



- : 自宅の記号
- ★: 自宅付近の乗降場所(待ち合わせ場所)

処理欄 (予約センター使用)	令和 年 月 日
-------------------	----------

【お問い合わせ先】
あさぎり町役場生活福祉課
電話0966-45-7214