

別記様式(第2条関係)

# 西海市新コミュニティ交通 利用者登録票

## 記載例

太枠の部分のみ記入をお願い致します。  
なお、ご提出いただいた個人情報は、この業務に関する以外には使用いたしません。  
また、介護タクシーではありませんので、お一人で乗降できない方は利用をお断りすることがあります。

住所	西海市 西彼 町 喰場 郷 △△△△ 番地 (アパート・マンション名)	地区	西彼・西海・大島・崎戸・大瀬戸		
		行政区	喰場		
フリガナ	サイカイ タロウ	性別	男	自宅電話番号	0959-00-0000
世帯主名	西海 太郎	性別	女	携帯番号 (お持ちの場合)	090-XXXX-XXXX

世帯主がスマイルワゴン利用する予定の場合は、世帯主もご記入ください。

●ご家族で利用される方は全員ご記入下さい

続柄	フリガナ 氏名	性別	生年月日	携帯電話番号 (お持ちの場合)
本人	サイカイ タロウ 西海 太郎	男 女	大昭平令 10年 〇月 ×日	上記のとおり
妻	サイカイ ハナコ 西海 花子	男 女	大昭平令 13年 △月 △日	090-△△△△-★★★★
孫	サイカイ イチタロウ 西海 一太郎	男 女	大昭平令 15年 □月 □日	080-□□□□-◇◇◇◇
		男 女	明大昭平	—
		男 女	明大昭平	—

わかる範囲で必要な状況をご記入ください。

- ・自宅前の道路情報
- ・よく利用する施設等
- ・健康状態等(耳が聞こえづらいなど)

●運転手に知っておいてもらいたい事項  
例) 自宅のまわりの道がせまい など

- ・病院 ○○医院 △△歯科
- ・商店 □□マート
- ・金融機関 ○○銀行 郵便局 JA○○支店

《事務連絡欄》

受付場所	担当者