

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

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<br>(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-●●-○×△□    |
| 世帯主名 | 西海 太郎                                | 性別               | 女               |
|      |                                      | 携帯番号<br>(お持ちの場合) | 090-××××-◆◆◆◆   |

世帯主がスマイルワゴン利用予定者の場合は、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<br>氏名           | 性別     | 生年月日    | 携帯電話番号<br>(お持ちの場合) |
|----|----------------------|--------|---------|--------------------|
| 本人 | サイカイ タロウ<br>西海 太郎    | 男<br>女 | 10年○月×日 | 上記のとおり             |
| 妻  | サイカイ ハナコ<br>西海 花子    | 男<br>女 | 13年△月△日 | 090-△△△△-☆☆☆☆      |
| 孫  | サイカイ イチタロウ<br>西海 一太郎 | 男<br>女 | 15年□月□日 | 080-□□□□-◆◆◆◆      |
|    |                      | 男<br>女 | 年 月 日   | - -                |
|    |                      | 男<br>女 | 年 月 日   | - -                |

●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》

わかる範囲で必要な情報をご記入ください。  
・自宅前の道路情報  
・よく利用する施設等  
・利用者の健康状態等(耳が遠いなど)

担当者