

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 町 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	
フリガナ	男・女	自宅電話番号		—	—
世帯主名		携帯番号 (お持ちの場合)		—	—

●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)
		男・女	明大昭平 年 月 日	— —
		男・女	明大昭平 年 月 日	— —
		男・女	明大昭平 年 月 日	— —
		男・女	明大昭平 年 月 日	— —
		男・女	明大昭平 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 \_\_\_\_\_
- 商 店 \_\_\_\_\_
- 金融機関 \_\_\_\_\_

《事務連絡欄》

受付場所	担当者

## 西海市新コミュニティ交通 利用者登録票 (記入例)

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			地区	西彼・西海・大島・崎戸・大瀬戸
	地	行政区 喰場			
フリガナ	サイカイ タロウ		男 ・ 女	自宅電話番号	0959-●●-○×△□
世帯主 又は 代表者名	西海 太郎			携帯番号 (お持ちの場合)	090-××××-◆◆◆◆

●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	性	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	男 ・ 女	男 ・ 女	10年○月×日	上記のとおり
	西海 太郎				
妻	サイカイ ハナコ	男 ・ 女	男 ・ 女	13年△月△日	090-△△△△-☆☆☆☆
	西海 花子				
孫	サイカイ イチタロウ	男 ・ 女	男 ・ 女	15年□月□日	080-□□□□-□□□□
	西海 一太郎				
		男 ・ 女	男 ・ 女	年 月 日	- -
		男 ・ 女	男 ・ 女	年 月 日	- -

<p>●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</p> <p>・病院    ○○医院    △△歯科</p> <p>・商店    □□マート</p> <p>・金融機関    ◇◇銀行    郵便局    JA○○支店</p>	<p>《事務連絡欄》</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 50px;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">受付場所</td> <td style="text-align: center;">担当者</td> </tr> <tr> <td style="height: 50px;"></td> <td></td> </tr> </table>			受付場所	担当者		
受付場所	担当者						