**ホチキス止めを外してお使いください**

申請日　　令和　　　年　　　月　　　日

**東金市乗合タクシー利用者登録用紙**

東金市乗合タクシーをご利用いただくには、事前に利用者登録（無料）が必要となります。

（初回１度のみ登録いただければ結構です。なお、登録された住所や氏名に変更があった場合は、

　地域振興課にご連絡ください。利用者データ確認・登録には**１週間かかります**。）

　この用紙に黒のボールペンで必要事項を記入してください。

■ **ご家族（同じ住所で複数の方）で登録される方は一行にお1人ずつご記入ください。**

　（６名以上の場合はさらに１部をお使いいただくか、コピーまたは東金市ホームページからダウンロードをしてお使いください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ご自宅住所　〒 283-**  **東金市** | | アパート・マンション名・部屋番号 | | | | **ご自宅電話番号**　**0475**  　(　　　) |
| 記  入  例 | ふりがな　　**とうがね　 　いちろう** | | 男  ・  女 | 携帯電話番号  **090**  **××××**  **××××** | 予約時や乗車時に伝えておきたい事があればご記入ください。  少し耳が聞こえにくいので､大きな声で対応してください｡ | |
| 氏名　　 **東金 市朗** | |
| 以下の手帳をお持ちの方は番号を○で囲んでください。  １ 身体障害者手帳 ２ 療育手帳（知的障がい）  ３ 精神障害者保健福祉手帳　４ 運転経歴証明書 | |
| 生年月日（大・・平・令）**29**年　**４**　月　**1**　　日 | |
| **１** | ふりがな | | 男  ・  女 | 携帯電話番号 | 予約時や乗車時に伝えておきたい事があればご記入ください。 | |
| 氏名 | |
| １ 身体障害者手帳 ２ 療育手帳（知的障がい）  ３ 精神障害者保健福祉手帳　４ 運転経歴証明書 | |
| 生年月日（大・昭・平・令）　　年　　　　月　　　　日 | |
| **２** | ふりがな | | 男  ・  女 | 携帯電話番号 | 予約時や乗車時に伝えておきたい事があればご記入ください。 | |
| 氏名 | |
| １ 身体障害者手帳 ２ 療育手帳（知的障がい）  ３ 精神障害者保健福祉手帳　４ 運転経歴証明書 | |
| 生年月日（大・昭・平・令）　　年　　　　月　　　　日 | |
| **３** | ふりがな | | 男  ・  女 | 携帯電話番号 | 予約時や乗車時に伝えておきたい事があればご記入ください。 | |
| 氏名 | |
| １ 身体障害者手帳 ２ 療育手帳（知的障がい）  ３ 精神障害者保健福祉手帳　４ 運転経歴証明書 | |
| 生年月日（大・昭・平・令）　　年　　　　月　　　　日 | |
| **４** | ふりがな | | 男  ・  女 | 携帯電話番号 | 予約時や乗車時に伝えておきたい事があればご記入ください。 | |
| 氏名 | |
| １ 身体障害者手帳 ２ 療育手帳（知的障がい）  ３ 精神障害者保健福祉手帳　４ 運転経歴証明書 | |
| 生年月日（大・昭・平・令）　　年　　　　月　　　　日 | |
| **５** | ふりがな | | 男  ・  女 | 携帯電話番号 | 予約時や乗車時に伝えておきたい事があればご記入ください。 | |
| 氏名 | |
| １ 身体障害者手帳 ２ 療育手帳（知的障がい）  ３ 精神障害者保健福祉手帳　４ 運転経歴証明書 | |
| 生年月日（大・昭・平・令）　　年　　　　月　　　　日 | |

※ 運行に遅れなどが生じた場合に、お電話（携帯電話を優先）にて連絡をすることがあります。

　※ 登録用紙に記入していただいた個人情報は、乗合タクシーの運行に関すること以外には一切

使用いたしません。

表面

　※ 登録内容を確認するため東金市の各担当課に照会する場合があります。

■ 原則として、登録用紙に記入された住所（自宅前）が乗合タクシーの乗降場となりますが、

**ご自宅の前まで車両が入れない場合は、以下の記入欄に乗降場の地図を記入してください。**

■ ご自宅またはご自宅の前まで乗合タクシー（セダン型など）が入れますか？

　 ＊該当するものに✔（チェック）をしてください。

　　 □ 自宅前まで乗合タクシーの乗り入れが可能である。**（地図の記入は不要です。）**

　　 □ 自宅の敷地内まで乗合タクシーが入り、方向転換も可能である。**（地図の記入は不要です。）**

　　 □ 自宅前まで乗合タクシーの乗り入れができないため、地図に示す乗降場としたい。

　　 □ 自宅前での乗合タクシーの乗降は危険であるため、地図に示す乗降場としたい。

　ご自宅以外を乗合タクシーの乗降場としたい場所は【記入例】の地図にならって【記入欄】に

　ご記入ください。また、地図にはなるべく目印になるものを併せてご記入ください。

**【記入例】**

**△：乗降場**

**●：自宅**

**【記入欄】**

**北**

**北**

**コンビニ**

**自宅**

**ご自宅の前まで車両が入れない場合または**

**ご自宅以外を乗降場とする場合のみご記入ください。**

**〇〇公園の**

**××商店側入り口**

**〇〇公園**

**××商店**

■ **おしえてください。**

乗合タクシーをご利用いただく際に、｢行き先｣は

どこが多くなると思われますか？ ６～９ページ

記載の乗降場の名称でお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| **１位** |  |
| **２位** |  |
| **３位** |  |

|  |
| --- |
| **受付印** |
|  |

**提出・郵送先**

**〒283－8511**

**東金市東岩崎１番地１**

**東金市役所 企画政策部**

**地域振興課 公共交通係 宛**

|  |
| --- |
| **登録完了日** |
| **令和　　　年**  **月**  **日** |

確認者チェック欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

お問合せ先は14ページに掲載しています。

裏面