

東海村デマンドタクシー

利用登録票

住所	東海村			区名	
フリガナ				性別	男・女
世帯主名				生年月日	M T S H 年 月 日
ご自宅の電話番号	029 - -		世帯主の携帯番号	- -	
世帯主との続柄	フリガナ ご家族名	性別	生年月日 (明治 大正 昭和 平成) M T S H	お持ちの方は 携帯電話番号 (緊急時・外出先からの連絡用)	
記入例 母	トウ カイ ハナ コ 東 海 花 子	男(女)	M T S H 10 年 11 月 1 日	090-1234-5678	
		男・女	M T S H 年 月 日	- -	
		男・女	M T S H 年 月 日	- -	
		男・女	M T S H 年 月 日	- -	
		男・女	M T S H 年 月 日	- -	
		男・女	M T S H 年 月 日	- -	

運転手に知っておいてもらいたい事項 (例：庭まで入ってほしくないの、道路までにしてほしい)

★上記登録者の中で、次に該当する方は、氏名を記入し、要件の該当欄に○をつけてください。

氏名		要件	1 身体障がい者	2 精神障がい者
			3 知的障がい者	4 要介護認定者

★この登録により取得した個人情報は、デマンドタクシーの運行以外の目的に使用されることはありません。

なお、記入内容の確認のため、庁内の担当課に照会する場合があります。

★利用登録票は、役場(1階:福祉総務課, 高齢福祉課, 3階:企画経営課), 総合福祉センター「絆」, なごみ総合支援センターでもお預かりします。

★ご不明な点は、役場企画経営課(電話:282-1711)へご連絡ください。