

# 八菜まわ～る号 利用登録申請書

利用される家族の方全員のご登録をお願いします。

			年 月 日	
住所	八千代町	電話番号 (自宅)	0296- -	
続柄	ふりがな	性別	生年月日 (西暦)	携帯電話番号等 (緊急連絡先)
	氏名			
①		男・女	年 月 日	- -
②		男・女	年 月 日	- -
③		男・女	年 月 日	- -
④		男・女	年 月 日	- -
⑤		男・女	年 月 日	- -
⑥		男・女	年 月 日	- -

《確認事項》 にチェックし、「いる」にした場合には上記「続柄」欄の番号を記入してください。

<p>(1)一人での乗降が困難な方はいますか。→ <input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>いる(番号: )</p> <p>注意:運転手は乗降の補助はできません。一人で乗降できない方は、必ず介添人と同乗してください。</p>
<p>(2)第1種身体・知的障がい者及び精神障がい1級の方はいますか。</p> <p>→ <input type="checkbox"/>いない <input type="checkbox"/>いる(番号: ) / 介添人1名分が無料になります。</p>
<p>(3)その他、知ってもらいたいことがあればご記入ください。(周辺道路が狭い、耳が遠い、杖をついている など)</p>

《自宅前乗降場所》 にチェックし、下記欄に図示してください。

- 自宅敷地内に入って、乗降したい                      自宅敷地内に入らず、道路で乗降したい
- ※道路状況等により、ご希望に添えない場合もございます。

図示してください。

※ご記入いただいた情報は、「八菜まわ～る号」事業に関してのみ使用します。ただし、内容確認のため役場内の関係課に照会する場合があります。

**【提出先】**  
 〒300-3592  
 結城郡八千代町大字菅谷1170  
 八千代町役場  
 まちづくり推進課 企画政策係  
 TEL:0296-49-6312(直通)  
 FAX:0296-48-0161