のるーと当麻　利用者登録申請書

　　　　　年　　月　　日

※電話・LINEで登録をされる方は提出不要です（**電話・LINEでの利用者登録は10/16から開始**）

※太枠内は、必ずご記入ください。

|  |
| --- |
| 住　所（郵便番号、アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。） |
| 〒 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな | 生年月日 | 性別 | 携帯 | 携帯電話番号  ※無は自宅電話番号 | 本人状況 | 町記入欄 |
| 氏　名 | （該当に☑） | 80歳以上該当者 |
| 1 |  | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 | 男  ・  女 | 有  ・  無 |  | □障がい者手帳あり |  |
|  | 年　　　月　　　日 |
| ２ |  | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 | 男  ・  女 | 有  ・  無 |  | □障がい者手帳あり |  |
|  | 年　　　月　　　日 |
| ３ |  | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 | 男  ・  女 | 有  ・  無 |  | □障がい者手帳あり |  |
|  | 年　　　月　　　日 |
| ４ |  | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 | 男  ・  女 | 有  ・  無 |  | □障がい者手帳あり |  |
|  | 年　　　月　　　日 |
| ５ |  | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 | 男  ・  女 | 有  ・  無 |  | □障がい者手帳あり |  |
|  | 年　　　月　　　日 |

|  |
| --- |
| 【ご自宅の周辺図】 窓口で場所を伝える場合は不要 |

|  |
| --- |
| 【利用にあたり知っておいてもらいたい事項】  例）*足が不自由なため乗り降りに時間がかかります。シルバーカーを使っています。* |

|  |  |
| --- | --- |
| 処理欄 |  |

|  |
| --- |
| 【裏面の承諾事項（個人情報の取り扱い）について同意します。】  代表者  氏　名 |

**■承諾事項（個人情報の取り扱い）について**

　利用者登録の申請にあたり、以下の事項について承諾し申請してください。なお、未成年の方の利用者登録は、保護者の同意の上、申請してください。

（１）申請内容の確認のため、以下の事項について住民基本台帳により確認すること及び関係機関に照会することに同意すること。

　　①氏名　②住所　③生年月日　④障がいに関する情報

（２）予約方法及び配車情報として使用するため、記載した内容をのる－と当麻の運行関係事業者に提供すること。

（３）当麻町が運行形態及び制度の調査・分析に登録情報を活用すること。

**■料金区分**

障がい者手帳を所持する方は、割引料金が適用されます。希望される方は、障がい者手帳を提示又は写しを添付してください。

**■変更申請**

申請後に、申請内容に変更があった場合もしくは新たに障がい者手帳の交付を受けた方は、登録変更が必要となりますので、下記へお電話ください。

**提出先**

**当麻町役場 まちづくり推進課**

〒078-1393　当麻町3条東2丁目11番1号

電話　0166-84-2111

FAX　 0166-84-4883