記入日 年 月 日



**チョイソコみょうこう会員登録申込書**

コピー可

**※**印欄は記入必須です

　　　　　　　　　レ ※規約を読み、同意します。

不明箇所がある場合、市役所から

お電話をさせていただきます

チェックして

ください

　　　　　　　　　レ ※会員条件を全て満たしています。

レ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※フリガナ | | ※生年月日 | | | ※年齢 | 性別 |
| ※氏 | ※名 | 大・昭・平・令  年　　　月　　　日 | | | 満 歳 | 男・女 |
| ※郵便番号　　　　　　　　　※住所  〒　　　　　―　　　　　　　　新潟県妙高市 | | | | | | |
| ※地区：お住まいの地区に○をつけてください。  （　斐太地区　・　水上地区　・　その他地区「 」） | | | | | | |
| ※電話番号  （　　　　　　　）　　　　　　　― | | | | Ｅメールアドレス（携帯電話推奨）  Ｅメールアドレスを登録すると受付状況が自動送信され、大変便利です。 | | |
| 携帯電話番号 お持ちの方は記入をお願いします。ご持参いただくと連絡がスムーズです。  ― ―  レ | | | |
| 障がい者手帳をお持ちの方はチェックしてください。  （乗車時に手帳をご提示ください） | | | |
| 中学生以下の会員登録の場合は保護者の署名が必要です。  保護者　同意署名 | | | |
| ※ご自宅近くの停留所（別紙のマップにから、ご自宅最寄りの停留所を選んでいただき、ご記入ください。） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ご質問・伝えておきたいこと（例　乗降に時間がかかる、杖をついている、耳が遠い　など） | | | | | | |
| 緊急連絡先（ご家族、ご近所等、できるだけ記入してください。） | | | | | | |
| 氏名 | | 続柄 | 自宅　・　携帯電話  （　　　　　）　　　　　― | | | |

●アンケートにお答えください。

Ｑ１．運転免許証を持っている（ はい ・ いいえ ）

Ｑ２．自分の運転で、又は家族の送迎で外出できる（ はい ・ いいえ ）

Ｑ３．外出の頻度（ 週５日以上、 週３～４日、 週１～２日、 月２～３日、 月１日程度）

Ｑ４．外出の目的 ＊複数回答可（ 買い物、 通 院、 各種手続き、 趣味・娯楽）

Ｑ５．携帯電話を持っている（ はい ・ いいえ ）

お申込方法　**妙高市役所 環境生活課**に郵送または持参してください。

住所 〒944-8686 妙高市栄町５番１号

お問合せ先 TEL ７４－００３２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日／担当 | 入　力 | チェック | 会員証発送 | 備　　　考 |
| ／ | ／ | ／ | ／ |  |

業務担当者

記入欄