

## 精華町デマンド交通 利用者登録用紙

太い線ではっきりとご記入ください

|                            |                                                                                 |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                       |                                                                                 |
| 氏 名                        |                                                                                 |
| 住 所                        |                                                                                 |
| 生年月日                       | 西暦 年 月 日                                                                        |
| 電話番号                       |                                                                                 |
| 性 別                        | 男 ・ 女 ・ その他 ・ 無回答                                                               |
| その他<br>(該当する場合は☑を付けてください。) | <input type="checkbox"/> 障がい者手帳をお持ちの方<br><input type="checkbox"/> 折り畳み車椅子をご利用の方 |

- 住所は、小字または丁目までの記入でかまいません。  
また、住所に含まれる「大字」「小字」は省略してください。
- 電話番号には最も連絡のつきやすい番号を記入してください。  
家の電話と携帯電話の両方をお持ちの場合は、なるべく携帯電話の番号を記入してください。
- 入力いただいた氏名で、乗車時などの本人確認を行います。  
プライバシー等に配慮が必要な場合はニックネームでの登録も可能です。

送付先FAX番号:0774-95-3973(精華町役場都市整備課)

(精華町役場都市整備課窓口への持ち込みも可能です。)