

# 常陸大宮市 乗合タクシー利用登録申請書

FAXでの申請は

53-1275

※利用が見込まれる方全員（未就学児も含む。）の登録をお願いします。

住所	〒 常陸大宮市			地区名	<input type="checkbox"/> 大宮 <input type="checkbox"/> 山方 <input type="checkbox"/> 美和 <input type="checkbox"/> 緒川 <input type="checkbox"/> 御前山	※ しょうがい 障害等 の有無
ふりがな	性別	生年月日	電話番号			
1 世帯主名	男 女	T S H 年 月 日	自宅 携帯	— —	— —	(A) (B)
世帯主との続柄	利用者氏名	性別	生年月日	携帯電話番号（緊急連絡用）		
2 記入例 母	のり あい はな こ 乗合花子	男 (女)	T (S) H R 10年 1月 1日	090-1111-1111		(A) (B)
1	世帯主と同じ					
2	男 女	T S H R 年 月 日	—		—	(A) (B)
3	男 女	T S H R 年 月 日	—		—	(A) (B)
4	男 女	T S H R 年 月 日	—		—	(A) (B)
5	男 女	T S H R 年 月 日	—		—	(A) (B)

※上記登録者の中で、次の要件に該当する方は、<sup>しょうがい</sup>障害等の有無のところに○印をつけて下さい。

- A. 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・自立支援医療受給者証  
特定医療費（指定難病）受給者証の交付を受けている。
- B. 要介護、要支援の認定を受けている。

運転手に知っておいてもらいたい事項（例：庭には車を乗り入れないでほしい。）

- ★利用登録情報は、乗合タクシーに関する事務以外には使用いたしません。
- ★登録内容の確認のため、常陸大宮市役所の担当部署等に問い合わせる場合があります。
- ★不明な点がありましたら、常陸大宮市社会福祉協議会（電話53-1125）へご連絡下さい。

郵送での  
申請は…

- ①「申請書」に必要事項を記入のうえ、常陸大宮市社会福祉協議会まで送付願います。
- ②キリトリ線に沿って切っていただき、のりしろを接着し、封筒の形にして投函して下さい。（切手不要）

のりしろ①

折り線（谷折り）

のりしろ②

キリトリ

キリトリ