様式第１号（第７条関係）

鴻巣市デマンド交通運行利用登録申請書

（宛先）鴻巣市長

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ふりがな）

申請者又は代理人　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との関係

■承諾事項（個人情報の取扱い）について

利用登録の申請に当たり、以下の事項について承諾し申請してください。なお、小学生以下の利用登録は、保護者の同意の上、申請してください。また、代理申請の場合は、利用者本人に登録についての同意を得たうえで申請してください。

⑴　記載した情報をデマンド交通の運行関係事業者に提供すること。

⑵　鴻巣市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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同世帯で既に登録している方がいますか　□はい　□いいえ | | | |
| 利用者 | 住　　　　所 | （申請者の住所と異なる場合のみ記入） | |
| 自宅電話番号 | （申請者の電話番号と異なる場合のみ記入） | |
| （ふりがな） |  | □満７０歳以上　□要介護等認定者  □障がい者　□難病患者　□未就学児  □妊婦  出産予定日　　年　 月 　日  陣痛時の利用申し込み 　□有  　　　　　　　　　　　　　□無 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 携帯電話番号 |  | ※ 事務局記入欄  有効期限　　　　　年　　月　　日 |
| （ふりがな） |  | □満７０歳以上　□要介護等認定者  □障がい者　□難病患者　□未就学児  □妊婦  出産予定日　　年　 月 　日  陣痛時の利用申し込み 　□有  　　　　　　　　　　　　　□無 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 携帯電話番号 |  | ※ 事務局記入欄  有効期限　　　　　年　　月　　日 |