

登録番号			
------	--	--	--

『茂原市デマンド交通「ふれあい」』利用登録申請書

※太黒枠内を記入してください。

住 所	茂原市					
ふりがな		性別	生年月日	明・大・昭・平・令		
氏 名		男		年	月	日
		女				
電話番号 (ご自宅)		携帯電話 (緊急用)		障手 運経		

上記以外の登録者(ご家族の記入欄)

登録番号	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	携帯電話番号	障手 運経
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日		
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日		
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日		
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日		
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日		
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日		

◆注意事項

- ①茂原市デマンド交通「ふれあい」を利用する場合は事前登録が必要で、利用登録できる方は運行エリアに居住する住民です。
- ②小学生未満の方が利用する場合は、保護者が同伴されるようお願いします。
- ③身体障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳をお持ちの方は「障手」欄に、運転経歴証明書をお持ちの方は「運経」欄に「○」を記入してください。また、それぞれの写しを添付してください。
- ④自宅あるいは自宅近くを乗降場所とする場合、「自宅等乗降場所略図」を記入してください。共通乗降場所を指定する場合はその場所名を同欄に記入してください。
- ⑤この登録情報は、茂原市デマンド交通「ふれあい」の運行に必要な範囲で使用し、目的以外の用途には一切使用しません。

問合せ先: 〒297-8511
茂原市道表1番地 茂原市都市計画課
電話 20-1546 / FAX 20-1606

自宅乗降場所略図

(共通乗降場所:

