

【記入例】

『いかち まいか号』 利用登録票 伊陸地区社協提出

TEL : (0820)26-0001

FAX : (0820)26-0041

本登録票について、伊陸地区予約制乗合タクシー「いかち まいか号」の運行に関する目的で使用することに同意した上で登録します。

ふりがな 代表者氏名	いかち ひむろ 伊陸 氷室		住 所	柳井市 伊陸5856番地1 (自治会名 中村)	
生まれた年	T S H R	34 年	電話番号	26 - 0001	携帯電話番号 080-0000-XXXX
ふりがな 登録者氏名	生まれた年 (大正・昭和・平成・令和) T S H R	携帯電話番号 (緊急時・外出先の連絡先)	障がい者手帳の有無 ○をつけて下さい		運転手に知ってもらいたい事項 例：足が不自由。耳が遠い。 家の前の道路が狭い。家の前の道路 で待っていて欲しいなど
① 代表者氏名と同じ	T S H R 年		第1種 ・ 第2種		神楽の介護人として同乗することがある
② いかち まいか 伊陸 まいか	T S H R 37 年	090-0000-XXXX	第1種 ・ 第2種		
③ いかち かぐら 伊陸 神楽	T S H R 10 年	080-0000-XXXX	第1種 ・ 第2種		車椅子を利用している。耳が遠い。
④ やない きんぎょ 柳井 金魚	T S H R 36 年	090-0000-XXXX	第1種 ・ 第2種		
⑤ やまぐち みかん 山口 蜜柑	T S H R 20 年	070-0000-XXXX	第1種 ・ 第2種		

● 「障がい者手帳の有無」については、該当する場合、下の区分により、どちらかを○で囲んでください。

- ・ 第1種：身体障がい者手帳（第1種）、療育手帳（第1種またはA）、精神障がい者保健福祉手帳（1級または12歳未満の精神障がい者）
- ・ 第2種：身体障がい者手帳（第2種）、療育手帳（第2種またはB）、精神障がい者保健福祉手帳（12歳以上の2級、3級）

● 「障がい者手帳」をお持ちの方は確認が必要です。申請時にご持参ください。

● 「障がい者手帳」の種別に変更があった場合は手続きをお願いします。

受付番号		受付年月日	年	月	日
------	--	-------	---	---	---