

『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			住 所	柳井市 (自治会名)	
生まれた年	T S H R	年	電話番号		携帯電話番号
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
① 代表者氏名と同じ	T S H R	年			第1種 ・ 第2種
②	T S H R	年			第1種 ・ 第2種
③	T S H R	年			第1種 ・ 第2種
④	T S H R	年			第1種 ・ 第2種
⑤	T S H R	年			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
------	--	-------	---	---	---