

利用登録票

磐田市デマンド型乗合タクシー「お助け号」

申込日 年 月 日

申込者	住所	(〒 ー) 磐田市
	氏名	登録者との関係 ()
	電話番号	
「お助け号」について、どなたから紹介されましたか。該当する項目に「○」をつけてください。		
1. 家族 2. 友人・知人 3. 民生委員 4. 地域包括支援センター		
5. ケアマネジャー 6. 地域サロン 7. 警察署 8. 広報いわた		
9. 市職員 10. その他 ()		

登録情報

(市処理欄)

住所	(〒 ー)	路線名			
住所	磐田市				
電話番号					
氏名	(フリガナ)	性別	携帯電話番号 (お持ちの方)	生年月日	会員 No.
		男 女		明・大・昭・平・令 年 月 日	
氏名	(フリガナ)	性別	携帯電話番号 (お持ちの方)	生年月日	会員 No.
		男 女		明・大・昭・平・令 年 月 日	
氏名	(フリガナ)	性別	携帯電話番号 (お持ちの方)	生年月日	会員 No.
		男 女		明・大・昭・平・令 年 月 日	
氏名	(フリガナ)	性別	携帯電話番号 (お持ちの方)	生年月日	会員 No.
		男 女		明・大・昭・平・令 年 月 日	

※未就学児の登録は、不要です。

※予約受付時の円滑な実施のため、上記の情報を運行事業者へ提供することに同意の上、ご記入ください。なお、この申請情報は、目的以外の用途に使用することはありません。

●提出先

- ・窓口 磐田市役所 地域づくり応援課 (本庁舎2階) 又は 各支所市民生活課

※令和3年4月より豊田支所はアミューズ豊田内に移転しました。

- ・郵送 〒438-8650 磐田市国府台3-1 磐田市役所 地域づくり応援課

- ・FAX 0538-32-2353

●登録票の内容確認後、地域づくり応援課から利用者証を郵送します。