

# 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

次の注意事項を確認の上、お申し込みください（□にレ点を入れてください）。

- お助け号の利用は、お住いの地区の路線に限ります。ただし、磐田中央線は、中央地区にお住いの65歳以上の方または障害者手帳等をお持ちの方とその介助者のみの利用に限ります。
- 利用者証の送付は、申し込みから2週間程度かかります。
- 予約受付時の円滑な実施のため、登録情報を運行事業者へ提供することに同意します（この登録情報は、目的以外の用途に使用しません）。

### 【登録情報（未就学児の登録は不要）】

（市処理欄）

住所	(〒 — ) 磐田市			路線名
電話番号				
ふりがな		携帯電話番号（お持ちの方）	生年月日	会員 No.
氏名			明・大・昭・平・令 年 月 日	
ふりがな		携帯電話番号（お持ちの方）	生年月日	会員 No.
氏名			明・大・昭・平・令 年 月 日	
ふりがな		携帯電話番号（お持ちの方）	生年月日	会員 No.
氏名			明・大・昭・平・令 年 月 日	
ふりがな		携帯電話番号（お持ちの方）	生年月日	会員 No.
氏名			明・大・昭・平・令 年 月 日	

「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 ( ) |         |               |

### 【申込者（上記登録者以外の方が代理で申し込む場合のみご記入ください）】

住所	(〒 — )
氏名	登録者との関係 ( )
電話番号	

- 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
- ・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