

石岡市乗合いタウンメイト 利用登録票

世帯で利用する可能性のある方は、全員ご登録していただきますようお願いいたします。

住所	〒315- 石岡市		
ふりがな 世帯主名		ご自宅の電話番号	—
生年月日	大 昭 平 年 月 日	携帯電話をお持ちの方 (緊急連絡先用)	— —

世帯主との続柄	ふりがな 氏 名 (登録者名)	性別	生 年 月 日	障害者 手 帳	携帯電話番号
① 本 人		男・女		有・無	
②		男・女	大 昭 平 年 月 日	有・無	
③		男・女	大 昭 平 年 月 日	有・無	
④		男・女	大 昭 平 年 月 日	有・無	
⑤		男・女	大 昭 平 年 月 日	有・無	
⑥		男・女	大 昭 平 年 月 日	有・無	

※知っておいてもらいたい事項

(例 ①周辺道路が狭いので〇〇商店の前まで来てほしい。②庭まで入って欲しくないので道路までにして欲しい。)

※道路事情により、車両が進入できない地区も一部ありますので、予めご了承下さい。

※この登録情報は、乗合いタクシーに関する利用以外に使用いたしません。

登録内容確認のため、石岡市の関係課に照会する場合があります。

◎FAX・郵送でのお申込み先

〒315-0009 石岡市大砂 10527 番地6 ふれあいの里石岡ひまわりの館内

【石岡市社会福祉協議会】FAX：22-2440

・事業主体：石岡市社会福祉協議会 (Tel.22-2411) ・石岡市都市計画課 (Tel.23-1111 内線266)