『一迫 ふれあいタクシー』利 用 登 録 票

※ 電話番号を複数お持ちの場合は、複数分ご記入下さい。

									19,3///			
住	所											
フリ	ガナ			男		生年	Ξ				_	
世帯主名			性別	女		月日	1		丘	F	月	日
電話番号			携帯電話		•		•					
		_	番号									
利用者の		フリガナ	性別	生 年 月 日 (明治·大正·昭和·平成)				携帯電話番号				
続柄		ご 家 族 名	(男•女)							沙印电叫田勺		
				年	<u>.</u>	月	∃		-		-	
				年	<u>.</u>	月	3		-		-	
				年	Ξ.	月	3		-		-	
				年	Ξ.	月	∄		-		-	
				年	<u>.</u>	月	3		-		-	
				年	Ξ.	月	3		-		-	

運転引	手にき	切つて	おし	いて	もらい	たい事項

(例:足が不自由・耳が遠い 等)

提出先 : 一迫花山商工会

または、ふれあいホール内「ふれあいタクシー情報センター」