



日置市乗合送迎サービス「ひお吉号」会員登録申込書

※1枚の申込書で1世帯2名様まで申込可能です。
3名様以上で申し込む場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

コピー可

※記入必須

チェックしてください。



※規約を読み、同意します。



※会員登録資格を満たしています。

不明箇所がある場合、
お電話させていただきます。

インターネットの
利用者登録は
こちらから ▶▶



①	※ふりがな	※生年月日		※年齢	※性別
	※氏名	大・昭・平・令 年 月 日		歳	男・女 その他
	※郵便番号	※住所	※電話	①ご自宅 () — ②携 帯 () —	
	Eメールアドレス (携帯電話推奨)		ご自宅近くの停留所 (お分かりの場合はご記入ください。 なお、ごみステーションが停留所となっている場合があります。)		
	@		停留所番号	停留所名	
	登録いただくと予約受付状況が自動送信され大変便利です。		※お住いの地域をチェックしてください。 東市来・伊集院・日吉・吹上・その他		
	障害者手帳をお持ちの方はチェックを入れてください。 (身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳) ☐		☐ 中学生以下の会員登録です。レ点の場合は署名が必要です。 保護者 同意署名		
	運転免許自主返納書をお持ちの方はチェックを入れてください。 ☐				
ご質問・伝えておきたいこと (乗り降りに時間がかかる、杖を使っている、など)					
緊急連絡先 遠方ご家族、ご近所様など、できるだけ具体的にご記入ください。 氏名 続柄 携帯 電話 () —					

①	※ふりがな	※生年月日		※年齢	※性別
	※氏名	大・昭・平・令 年 月 日		歳	男・女 その他
	※郵便番号	※住所	※電話	①ご自宅 () — ②携 帯 () —	
	Eメールアドレス (携帯電話推奨)		ご自宅近くの停留所 (お分かりの場合はご記入ください。 なお、ごみステーションが停留所となっている場合があります。)		
	@		停留所番号	停留所名	
	登録いただくと予約受付状況が自動送信され大変便利です。		※お住いの地域をチェックしてください。 東市来・伊集院・日吉・吹上・その他		
	障害者手帳をお持ちの方はチェックを入れてください。 (身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳) ☐		☐ 中学生以下の会員登録です。レ点の場合は署名が必要です。 保護者 同意署名		
	運転免許自主返納書をお持ちの方はチェックを入れてください。 ☐				
ご質問・伝えておきたいこと (乗り降りに時間がかかる、杖を使っている、など)					
緊急連絡先 遠方ご家族、ご近所様など、できるだけ具体的にご記入ください。 氏名 続柄 携帯 電話 () —					

お申し込み

同封の返信用封筒 又は お持ちの封筒にて下記までご返信ください。
〒448-8605 愛知県刈谷市相生町1丁目1番地1 アドバンス・スクエア刈谷8F
株式会社アイシン(内) チョイソコ受付センター

お問合せ

☎ 050-2030-4750

実施主体

日置市地域公共交通会議 (日置市役所 総務企画部 地域づくり課内) ☎099-248-9408

業務担当
記入欄

受付日/担当	入力	チェック	会員証発送	備考
/	/	/	/	