

鶴ヶ島市3人乗り自転車利用申込書

(あて先) 社会福祉法人 鶴ヶ島市社会福祉協議会会長

平成 年 月 日

申込用紙は、申込者本人がご記入ください。

申込者住所	〒 鶴ヶ島市		
(ふりがな) 申込者氏名		生年月日(年齢)	昭和 年 月 日 () 平成
(ふりがな) 子の氏名		生年月日(年齢)	平成 年 月 日 ()
(ふりがな) 子の氏名		生年月日(年齢)	平成 年 月 日 ()
(ふりがな) 子の氏名		生年月日(年齢)	平成 年 月 日 ()
連絡先	自宅電話 () - 携帯電話 () -	FAX E-mail	
駐輪場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> マンション等駐輪スペース <input type="checkbox"/> その他	主な利用目的	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園の送迎 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (12ヶ月以内)		
更新	希望する・希望しない (年 月末日まで)	キャンセル待ち 名簿への登録	希望する・希望しない (登録期間は1年)
添付書類	申込者の住所・氏名・年齢の 確認できるもの	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 住民証のコピー	<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> その他 ()
	子の氏名・年齢の 確認できるもの	<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 住民証のコピー	<input type="checkbox"/> その他 ()
(満16歳以上の同居の親その他の族)の運転者	(ふりがな) 氏名	申込者から見た続柄	生年月日
	1		昭和 年 月 日 () 平成
	2		昭和 年 月 日 () 平成
3			昭和 年 月 日 () 平成
自転車安全運転講習会 保育要否 (2月26日)	<input type="checkbox"/> 保育必要 (1歳以上未就学児: 名前 ,) <input type="checkbox"/> 保育不要		

- ※ 運転される可能性のある方は必ずご記入ください。なお、運転者は16歳以上の方に限ります。
- ※ 運転者は原則同居の親族に限ります。ただし、日常的に子の保育所・幼稚園への送迎等を同居以外の親族等にお問い合わせされる方は、その方の氏名等及び備考欄に連絡先を記入ください。
- ※ 上記記載の個人情報は、「鶴ヶ島市3人乗り自転車貸出事業」の目的以外には使用いたしません。

市社協記載欄	受付年月日: 平成 年 月 日	利用者番号:
--------	-----------------	--------