

記入例

- ・よどりタクシーをご利用いただく際には、『利用者登録』が必要になります。
- ・この登録用紙を、持参・郵送・FAXのいずれかで『大淀町役場企画財務課』に提出してください。
- ・利用者登録をされた方には、『利用者登録証』を発行します。よどりタクシーに乗車される際に、運転手に提示してください。

大淀町デマンド型乗合タクシー

FAX:0747-54-2050

よどりタクシー 利用者登録用紙

- ★中学生以上の方はすべて利用者登録が必要です。
- ★小学生以下の方は、大人の登者の同乗が必要です。

※よどりタクシーを利用するためには、この用紙を役場に提出して事前に利用者登録をする必要があります。

◆ご自宅住所		◆ご自宅電話番号	
大淀町 桧垣本〇〇〇番地		0747 - △△ - □□□□	
氏名・フリガナ・生年月日	性別	携帯電話番号	予約時や乗車時に伝えたいことがあればお書きください。
フリガナ オオヨド タロウ 氏名 大淀 太郎 生年月日(明・大(昭)平) 17年 9月 10日	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	090-XXXX-XXXX	車椅子に乗っています。介助者が同乗しません。
フリガナ オオヨド ハナコ 氏名 大淀 花子 生年月日(明・大(昭)平) 20年 5月 20日	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	090-XXXX-XXXX	
フリガナ オオヨド イチロウ 氏名 大淀 一郎 生年月日(明・大(昭)平) 45年 8月 3日	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	090-XXXX-XXXX	
フリガナ オオヨド カオリ 氏名 大淀 かおり 生年月日(明・大(昭)平) 49年 1月 30日	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	090-XXXX-XXXX	
フリガナ オオヨド ユイ 氏名 大淀 ゆい 生年月日(明・大(昭)平) 13年 10月 15日	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女		

所有するものがある場合は○印をつけてください。

- 1: 障害者手帳
- 2: 療育手帳
- 3: 精神障害者保健福祉手帳
- 4: 障害者手帳
- 5: 療育手帳
- 6: 精神障害者保健福祉手帳
- 7: 障害者手帳
- 8: 療育手帳
- 9: 精神障害者保健福祉手帳

ご家族分を記入できます。(中学生以上の方はすべて登録が必要となります。)

エリア	西エリア			東エリア	
(該当する場所に○印をつけて下さい。)	西1 大岩バーゴルフ場前	西10 今木大井手	西19 福神駅下	東1	
	西2 鉾立コミュニティー前	西11 今木上垣内	西20 高見台コミュニティー	東2	
	西3 持尾	西12 岩壺	<input checked="" type="checkbox"/> 西21 平畑運動公園前	東3	
	西4 道の駅(吉野路大淀センター)	西13 岩壺老人憩の家前	西22 西町6丁目	東4	
	西5 持尾口	西14 矢走西	西23 佐名伝市場前	東5 北野西公民館	東14 奥越部
	西6 畑屋	西15 矢走	西24 佐名伝公民館前	東6 世尊寺前	東15 北野2丁目
	西7 今木下垣内	西16 であほうむ吉野前	西25 薬水	東7 上比曾	東16 野尻
	西8 今木中垣内	西17 薬水出合	西26 大阿太グリーン'駅	東8 旭ヶ丘総合センター	東17 西増
	西9 今木駐在所前	西18 薬水八幡神社前	西27 金吾町	東9 西増(大淀工業所前)	-

自宅付近の乗降場所(普段利用することの多い乗降場所)に○印をつけてください。 ※○印をつけたところ以外でも利用はできます。

*この登録情報は、大淀町デマンド型乗合タクシーに関する利用以外に使用いたしません。