

▽以下の枠内にもれなくご記入ください。

① 利用同意確認

<input checked="" type="checkbox"/> ←利用同意確認欄 必ず✓してください	①会員規約を読み、同意します。 ②実証運行のため、状況に応じて運行内容の変更・停止があることを理解しています
--	---

② 登録者情報について

登録者情報	ふりがな	さく さいたろう		生年月日(年齢) ※申請日時時点の年齢	
	氏名	佐久 鯉太郎		大正・昭和	30 年 4 月 1 日(●● 歳)
	住所	(〒 385 - 8501) 佐久市中込3056コスモスハイツ101号			
	自宅電話	0267 - 62 - 2111	携帯電話	090 - 1234 - 5678	
	E-mail (任意)	(乗車確認通知を希望される方のみ) 任意入力 seikan@city.saku.nagano.jp			

③ 緊急時連絡先について

なるべくご家族の方をご記入ください。(同居の方でなくても結構です。)

連絡先① 氏名	佐久 花子	申請者との間柄	妻	連絡先	080 - 1234 - 5678
連絡先② 氏名	望月 駒郎	申請者との間柄	子	連絡先	080 - 1234 - 5678

④ 運賃割引・乗車場所について

いずれかあてはまるものひとつに✓してください		運賃割引	主に利用する乗車場所
<input type="checkbox"/>	①:以下②~⑤に該当しない 【添付書類】 ・なし	割引なし	停留所での乗降となります
<input checked="" type="checkbox"/>	②:満75歳以上(④に該当する場合を除く) 【添付書類】 ・なし	割引なし	停留所 → 停留所名() 自宅など希望する場所 → 裏面に記入してください
<input type="checkbox"/>	③:満74歳以下で運転免許証自主返納者 【添付書類】 ・申請による運転免許の取消通知書 ・運転経歴証明書 いずれかの写し	割引なし	(↓どちらかに○) 停留所 → 停留所名() 自宅など希望する場所 → 裏面に記入してください
<input type="checkbox"/>	④:障がい者手帳等保有者 【添付書類】 ・お持ちの手帳 写し	割引あり(半額)	(↓どちらかに○) 停留所 → 停留所名() 自宅など希望する場所 → 裏面に記入してください
<input type="checkbox"/>	⑤:妊産婦 【添付書類】 ・福祉医療費受給者証の写し	割引あり(半額)	(↓どちらかに○) 停留所 → 停留所名() 自宅など希望する場所 → 裏面に記入してください
<input type="checkbox"/>	⑥:小学生未満 【添付書類】 ・なし	無料	(↓どちらかに○) 停留所 → 停留所名() 自宅など希望する場所 → 裏面に記入してください

■申込書提出先は裏面をご覧ください。

⑤ 希望する乗車場所の条件について

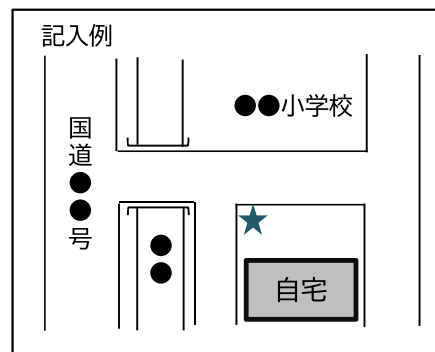
必ずお読みいただき、全てにチェックをしてください。

お読みいただき、必ず✓してください

- 自宅など希望する乗車場所は、ワゴン車の出入りが可能な場所をご指定ください。
- 自宅など希望する乗車場所は、車両が安全に停車可能な場所をご指定ください。
- 自宅など希望する乗車場所の道路状況等により希望に沿えない場合があります。
(乗降地点の登録完了後も、天候等により別の場所での乗降をお願いする場合があります。)

⑥ 希望する乗車場所周辺の状況図

- ・乗車を希望する地点に★印を記入してください。
- ・枠内に希望する乗車場所周辺の道路状況や目印となる建物などもできるだけ記入してください。
- ・印刷した地図へ記入していただいてもかまいません。



手書きまたは印刷した地図を貼付け
してください。

⑦ アンケートにご協力ください (あてはまるものに○をしてください)

- (1)スマートフォンを持っていますか？ 持っている ・ 持っていない
- (2)運転免許証を持っていますか？ 持っている ・ 持っていない ・ 持っていたが返納した

申込書提出先

郵送の場合 ⇒ 〒385-8501 佐久市中込3056番地 佐久市役所生活環境課 宛

窓口持参の場合 ⇒ 佐久市役所生活環境課(本庁3階)・各支所経済建設環境係

会員登録に関するお問合せ TEL/057-000-3910(デマンド交通さくっとコールセンター)