

第1号様式 (第8条関係)

# 志木市デマンド交通利用登録等申請書

の中を記入してください。

登録内容(いずれかに○)	新規	記入日
	変更(登録番号 )	
	再発行(登録番号 )	年 月 日
住所	志木市	

ご家族を登録する場合は、ご本人に必ず確認した上で、申請書に記入してください。

氏名(フリガナ)	性別	生年月日	区分(いずれかに○)	市使用欄
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	65歳以上・障がい者等 <sup>※1</sup> 要介護等認定者・妊婦 <sup>※2</sup> ・未就学児	
		電話番号		
		出産予定日(妊婦の方)	年 月 日	
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	65歳以上・障がい者等 <sup>※1</sup> 要介護等認定者・妊婦 <sup>※2</sup> ・未就学児	
		電話番号		
		出産予定日(妊婦の方)	年 月 日	
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	65歳以上・障がい者等 <sup>※1</sup> 要介護等認定者・妊婦 <sup>※2</sup> ・未就学児	
		電話番号		
		出産予定日(妊婦の方)	年 月 日	
保護者の同意 <sup>※3</sup> (申請者が未就学児に限る。) 利用登録申請に同意します。		保護者署名(自署)	携帯電話番号	

★下記の注意事項をお読みいただき、同意された方のみご提出ください。

- ・記入いただいた内容は、デマンド交通の運行に関して利用します。また、デマンド交通を運行する事業者に提供します。
- ・記入いただいた内容は、個人の特定につながる情報を除いた上で、利用実態の分析等のために利用します。
- ・利用登録証の発送までに10日程度を要します。志木市デマンド交通の利用は利用登録証が届いてからとなります。
- ※1 障がい者の方で難病患者の方は、対象疾患に罹患していることがわかる証明書(特定疾患医療受給者証等)の写しを併せて提出してください。
- ※2 妊婦の方は、親子健康手帳又は母子健康手帳の妊婦の「名前が分かるページ」と「出産予定日が記載してあるページ」の写しを併せて提出してください。
- ※3 未就学児の登録について、保護者の同意欄に署名がない場合は無効となりますのでご注意ください。

★提出方法

- 窓 口：都市計画課または柳瀬川駅前出張所、志木駅前出張所、健康増進センター
- 郵 送：〒353-8501 志木市中宗岡1-1-1 志木市役所 都市整備部 都市計画課 あて
- F A X：048-475-2960

★問合せ先

志木市役所 都市整備部 都市計画課 048-473-1111 内線3027

市役所 使用欄	受付日	登録処理	利用登録証送付
	/	/	/

【登録者欄が足りない場合は、コピーして使用してください】

【記入例】

第1号様式（第8条関係）

志木市デマンド交通利用登録等申請書

□ の中を記入してください。

登録内容(いずれかに○)	新規	記入日
	変更(登録番号 ) 再発行(登録番号 )	令和4年4月1日
住所	志木市 中宗岡1-1-1	

ご家族を登録する場合は、ご本人に必ず確認した上で、申請書に記入してください。

氏名(フリガナ)	性別	生年月日	区分(いずれかに○)	市使用欄
イロハ タロウ いろは太郎	男 女	大・昭・平・令 25年1月1日 電話番号 090-1234-XXXX 出産予定日(妊婦の方) 年月日	65歳以上・障がい者等 <sup>※1</sup> 要介護等認定者・妊婦 <sup>※2</sup> ・未就学児	
イロハ ミズキ いろは水輝	男 女	大・昭・平・令 3年10月1日 電話番号 出産予定日(妊婦の方) 年月日	65歳以上・障がい者等 <sup>※1</sup> 要介護等認定者・妊婦 <sup>※2</sup> ・未就学児	
イロハ ハナコ いろは花子	男 女	大・昭・平・令 2年3月4日 電話番号 070-1234-XXXX 出産予定日(妊婦の方) 令和4年12月25日	65歳以上・障がい者等 <sup>※1</sup> 要介護等認定者・妊婦 <sup>※2</sup> ・未就学児	
保護者の同意 <sup>※3</sup> (申請者が未就学児に限る。) 利用登録申請に同意します。	保護者署名(自署) いろは花子	携帯電話番号 070-1234-XXXX		

★下記の注意事項をお読みいただき、同意された方のみご提出ください。

- ・記入いただいた内容は、デマンド交通の運行に関して利用します。また、デマンド交通を運行する事業者に提供します。
- ・記入いただいた内容は、個人の特定につながる情報を除いた上で、利用実態の分析等のために利用します。
- ・利用登録証の発送までに10日程度を要します。志木市デマンド交通の利用は利用登録証が届いてからとなります。
- ※1 障がい者の方で難病患者の方は、対象疾患に罹患していることがわかる証明書（特定疾患医療受給者証等）の写しを併せて提出してください。
- ※2 妊婦の方は、親子健康手帳又は母子健康手帳の妊婦の「名前が分かるページ」と「出産予定日が記載してあるページ」の写しを併せて提出してください。
- ※3 未就学児の登録について、保護者の同意欄に署名がない場合は無効となりますのでご注意ください。

★提出方法

- 窓 口：都市計画課または柳瀬川駅前出張所、志木駅前出張所、健康増進センター
- 郵 送：〒353-8501 志木市中宗岡1-1-1 志木市役所 都市整備部 都市計画課 あて
- F A X：048-475-2960

★問合せ先

志木市役所 都市整備部 都市計画課 048-473-1111 内線3027

市役所 使用欄	受付日	登録処理	利用登録証送付
	/	/	/

【登録者欄が足りない場合は、コピーして使用してください】