|  |  |
| --- | --- |
| 登録方法 | ≪FAX≫　７８－３１２２　へ送信 |
| ≪郵送≫　〒078-2692　雨竜町総務課企画財政担当　へ送付 |

|  |
| --- |
| ・利用予定者毎に１人ずつ記入してください。・登録者が５人より多くなる場合は、コピーしてお使いください。 |
| 利　用　者 | 住　　　　所 | 〒　　　　　- |
| 自宅電話番号 |  |
| （ふりがな）　 |  | どのような用途に利用される予定ですか。〇で囲んでください。通院　・　買い物　・　通学（勤）　・　その他 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | T・S・H　　　　年　　　月　　　日 |
| 携帯電話番号 |  | 備考 |
| （ふりがな）　 |  | どのような用途に利用される予定ですか。〇で囲んでください。通院　・　買い物　・　通学（勤）　・　その他 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | T・S・H　　　　年　　　月　　　日 |
| 携帯電話番号 |  | 備考 |
| （ふりがな）　 |  | どのような用途に利用される予定ですか。〇で囲んでください。通院　・　買い物　・　通学（勤）　・　その他 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | T・S・H　　　　年　　　月　　　日 |
| 携帯電話番号 |  | 備考 |
| （ふりがな）　 |  | どのような用途に利用される予定ですか。〇で囲んでください。通院　・　買い物　・　通学（勤）　・　その他 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | T・S・H　　　　年　　　月　　　日 |
| 携帯電話番号 |  | 備考 |

オシラリカ号利用登録申込書

別記第１号様式（第６条関係）

★登録いただきました個人情報は厳密に管理し、下記以外の用途には一切使用しません。

以下に同意のチェック☑をお願いします。

□　運行（委託先事業者へ情報提供します。）に関する情報提供に同意します。

□　個人の特定につながる情報を除いたうえでの利用実態の分析等に同意します。