

■この申込書で、住民票上の世帯が同一の方について、まとめて申込みすること。

■以下の太線の枠内をご記入ください。(☆印欄は必ず記入してください。)

記入例

☆申込日	(西暦) 2025 年 10 月 31 日
(宛先) 御所市長	
【承諾事項】私は、私の世帯を代表し、以下の事項について承諾します。	
1. 登録内容について、デマンドタクシー所管課職員が確認すること。	
2. 予約情報、配車情報として使用するために、記入し、登録すること。	
3. 今後、御所市が必要に応じて実施する運行形態や制度の調査・分析に登録情報を活用すること。	
☆代表者氏名：	御所 一郎

●この申込書は上記承諾事項以外の目的で使用いたしません。

☆郵便番号	639 - 2341	☆電話番号	0745 - ◇◇ - △△△△
☆住所	御所市 朝妻○○番地		

デマンドタクシーを利用しない方の情報は、記入不要です。

【利用者情報】世帯の中で、デマンドタクシーを利用する方について記入してください。		御所市処理欄 (登録番号) (宛名番号)				
☆氏名・ふりがな・生年月日	☆性別	☆年齢	携帯電話番号 (緊急時等連絡用)	知っておいてほしい事項	運転免許 自主返納	
1 ふりがな 御所 太郎 氏名 御所 太郎 生年月日(西暦) 1951 年 5 月 20 日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 74 歳	090- □□□□- XXXX	・耳が聞こえづら いです。	<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
2 ふりがな 御所 花子 氏名 御所 花子 生年月日(西暦) 1953 年 9 月 30 日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	満 72 歳	090- ◇◇◇◇- XXXX	・車いすを利用し ています。	<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
3 ふりがな 御所 一郎 氏名 御所 一郎 生年月日(西暦) 1986 年 3 月 5 日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 39 歳	090- ○○○○- ◇◇◇◇		<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
4 ふりがな 御所 洋子 氏名 御所 洋子 生年月日(西暦) 1989 年 12 月 10 日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	満 35 歳	090- ▽▽▽▽- ○○○○		<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
5 ふりがな 御所 優 氏名 御所 優 生年月日(西暦) 2022 年 6 月 30 日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 3 歳	090- ▽▽▽▽- ○○○○ (母:洋子)	・ベビーカーを 使用します。	<input type="checkbox"/> 該当する (※)	

(※) 65歳未満の方は申込時に運転免許証を返納したことがわかるもの(運転経歴証明書、またはマイナ経歴証明書)の提示または提出が必要です。

御所市 処理欄	住基確認	年 月 日	世帯番号	
	台帳入力	年 月 日	システム入力	年 月 日
	利用者証送付	年 月 日		

