

年 月 日

智頭町共助交通運営協議会会長 様

住民参加型移動サービス利用者登録票

智頭町住民参加型自家用有償旅客運送規則第6条の規定により、下記のとおり登録を申請します。

なお、この申請に際し、取得した個人情報について、予約の確認連絡など円滑な運行業務を行うために連絡先を収集するほか、乗車履歴の蓄積・集約・統計処理を行い、公共交通の利便性向上につながる活用に供することに同意しています。

<<個人情報登録>>	
住所 ※必須 (Address)	〒(-)
氏名 ※必須 (Name)	
性別 ※必須 (Gender)	☐ 男性 (Male) ☐ 女性 (Female)
利用層 ※必須 (Status)	☐ 就学前 ☐ 学生（小・中・高校生） ☐ 一般（75歳未満） ☐ 75歳以上
生年月日 ※必須 (Date of Birth)	西暦 年 月 日
電話番号 ※必須 (Phone Number) つながりやすい番号	
緊急連絡先 ※任意 15歳以下の場合は 保護者の連絡先	
メールアドレス ※任意 (E-mail)	

受付記入欄

会員カード番号	
パスポートお渡し	済 ・ 未済
システム登録	済 ・ 未済