

別記様式（第6条関係）

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・統計的処理を行い、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》	
申込日	年 月 日
住所	
フリガナ	
氏名（自署）	
性別 ※必須	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
利用層 ※必須	<input type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 学生（小・中・高校生） <input type="checkbox"/> 一般（65歳以下） <input type="checkbox"/> 65歳以上
会員カード番号 ※必須	
生年月日 ※必須	年 月 日
電話番号 ※必須	
携帯番号 ※任意 （緊急時等連絡用）	
メールアドレス ※任意	