|  |  |
| --- | --- |
| 登録方法 | ≪FAX≫　０７４６-３２-８８５５ |
| ≪郵送≫　〒639-3192　吉野町上市80-1　協働のまち推進課　宛 |

|  |
| --- |
| 　★同じお住まいで複数の方が登録される場合には、一人ずつ記入してください。 |
| 利　用　者 | 住　　　　所 | 〒　　　　　　　　　吉野町　大字　 |
| 自宅電話番号 |  |
| （ふりがな） |  |
| 氏名 | 男 ・ 女　　　　　  |
| 生年月日 | T・S・H・R　　　　 　　年　　　月　　　日 |
| 携帯電話番号 |  |
| （ふりがな） |  |
| 氏名 | 男 ・ 女　　　　　  |
| 生年月日 | T・S・H・R　　　　 　　年　　　月　　　日 |
| 携帯電話番号 |  |
| （ふりがな） |  |
| 氏名 | 男 ・ 女　　　　　  |
| 生年月日 | T・S・H・R　　　　 　　年　　　月　　　日 |
| 携帯電話番号 |  |
| （ふりがな） |  |
| 氏名 | 男 ・ 女　　　　　  |
| 生年月日 | T・S・H・R　　　　 　　年　　　月　　　日 |
| 携帯電話番号 |  |

吉野町デマンドバス利用登録申込書

★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。

**以下の点に同意のチェック☑をお願いします。**

□デマンド交通の予約及び運行（運行やシステム委託先へ情報提供します）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。