

かのや市乗合ワゴン（串良線）利用者登録申請書

令和 年 月 日

鹿屋市長 様

登録番号			
ふりがな 氏名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住所	鹿屋市		
自治会名			
電話番号			
登録乗降 場所	自宅（上記住所と同じ）		
	自宅以外（ ）		
障害者手帳 等の有無	身体障害者手帳	療育手帳	
	精神障害者保健福祉手帳		
運転免許自主 返納カード等 の有無	運転免許自主返納カード		
	運転経歴証明書		

注1 「登録乗降場所」、「障害者手帳等の有無」及び「運転免許自主返納カード等の有無」の欄は、該当する項目に印（✓又は○）を付すこと。

2 登録乗降場所が自宅以外の場合、希望する場所を（ ）内に具体的に記入すること。

3 本申請書に記載された個人情報、かのや市乗合ワゴンの業務に必要な範囲で運行業務受託者に提供します。