

# 「安曇野市 デマンド交通」利用登録票

※ 利用登録は無料です。

※ この用紙をコピーするか切り離してお使いください。また、総合支所地域支援課や安曇野市社会福祉協議会各支所窓口、市ホームページ、市社協ホームページからも同様の様式が入手できます。

住所	安曇野市		
電話番号	0263-	地区	(例)上鳥羽、矢原など。

続柄	氏名	フリガナ	性別	携帯電話番号	生年月日
世帯主	氏名	(フリガナ)	男 女		T. S. H. 年 月 日
続柄	氏名	(フリガナ)	男 女		T. S. H. 年 月 日
続柄	氏名	(フリガナ)	男 女		T. S. H. 年 月 日
続柄	氏名	(フリガナ)	男 女		T. S. H. 年 月 日
続柄	氏名	(フリガナ)	男 女		T. S. H. 年 月 日

知っておいてもらいたい事項 (例) 周辺道路が狭い。など

※ 上記登録者の中で、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの人は、氏名を記入し、該当欄に○印を付けてください。

氏名	1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳
	1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳

※ この登録票はデマンド交通に関する利用以外に使用いたしません。登録内容確認のため安曇野市の関係課に照会する場合があります。

FAXでのお申し込みは安曇野市社会福祉協議会 **専用 FAX 73・1114**

郵送でのお申し込み・問い合わせは 安曇野市社会福祉協議会 〒399-8205 安曇野市豊科4160-1 tel72・1871  
安曇野市企画政策課 〒399-8205 安曇野市豊科4932-46 tel71・2000

愛称募集は7月20日(水)までです。奮って応募ください。

(愛称名)