

鶴ヶ島市3人乗り自転車利用更新申込書

(あて先) 社会福祉法人 鶴ヶ島市社会福祉協議会会長

平成 年 月 日

鶴ヶ島市3人乗り自転車貸出事業実施要綱に規定されている内容に同意の上、更新を申し込みます。

申込者住所	〒 鶴ヶ島市			
(ふりがな) 申込者氏名			生年月日 (年齢)	昭和 年 月 日 () 平成
(ふりがな) 子の氏名			生年月日 (年齢)	平成 年 月 日 ()
(ふりがな) 子の氏名			生年月日 (年齢)	平成 年 月 日 ()
(ふりがな) 子の氏名			生年月日 (年齢)	平成 年 月 日 ()
連絡先	自宅電話 () -		FAX	
	携帯電話 () -		E-mail	
駐輪場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> マンション等駐輪スペース <input type="checkbox"/> その他		主な利用目的	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園の送迎 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
(満16歳以上の同居の親族) その他の運転者	(ふりがな) 氏名		申込者から見た続柄	生年月日
	1			昭和 年 月 日 () 平成
	2			昭和 年 月 日 () 平成
	3			昭和 年 月 日 () 平成

- ※ 運転される可能性のある方は必ずご記入ください。なお、運転者は16歳以上の方に限ります。
- ※ 運転者は原則同居の親族に限ります。ただし、日常的に子の保育所・幼稚園への送迎等を同居以外の親族等にお問い合わせされる方は、その方の氏名等及び備考欄に連絡先を記入ください。
- ※ 上記記載の個人情報は、「鶴ヶ島市3人乗り自転車貸出事業」の目的以外には使用いたしません。

市社協記載欄	受付年月日：平成 年 月 日	利用者番号：
--------	----------------	--------