

行田市乗合型A I オンデマンド交通利用者登録申請書

年 月 日

※1枚の申請書で5名まで登録できます。書ききれない場合は、この用紙をコピーしてください。

※太枠内は、必ずご記入ください。

住 所(郵便番号、アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。)	電話番号(自宅)
〒 行田市	

	ふりがな	生年月日	携帯電話番号	本人状況 (複数記入可能)	
	氏 名				
1		大・昭・平・令		☐ 障害者手帳所持者 ☐ 車椅子で利用 ☐ 運転免許証自主返納者 ウェブ予約 ☐ 利用する ☐ 利用しない	
		年 月 日			
2		大・昭・平・令		☐ 障害者手帳所持者 ☐ 車椅子で利用 ☐ 運転免許証自主返納者 ウェブ予約 ☐ 利用する ☐ 利用しない	
		年 月 日			
3		大・昭・平・令		☐ 障害者手帳所持者 ☐ 車椅子で利用 ☐ 運転免許証自主返納者 ウェブ予約 ☐ 利用する ☐ 利用しない	
		年 月 日			
4		大・昭・平・令		☐ 障害者手帳所持者 ☐ 車椅子で利用 ☐ 運転免許証自主返納者 ウェブ予約 ☐ 利用する ☐ 利用しない	
		年 月 日			
5		大・昭・平・令		☐ 障害者手帳所持者 ☐ 車椅子で利用 ☐ 運転免許証自主返納者 ウェブ予約 ☐ 利用する ☐ 利用しない	
		年 月 日			

【利用にあたり知っておいてもらいたい事項】

例) 足が不自由なため乗り降りに時間がかかります。
シルバーカーを使っています。

【ご自宅の周辺図】

【裏面の承諾事項(個人情報の取り扱い)について同意します。】

代表者
氏 名

処理欄

■承諾事項（個人情報の取り扱い）について

利用者登録の申請にあたり、以下の事項について承諾し申請してください。なお、未成年の方の利用者登録は、保護者の同意の上、申請してください。

（１）申請内容の確認のため、以下の事項について住民基本台帳により確認すること及び関係機関に照会することに同意すること。

①氏名 ②住所 ③生年月日 ④障がいに関する情報

（２）予約方法及び配車情報として使用するため、記載した内容を行田市乗合型ＡＩオンデマンド交通の運行関係事業者に提供すること。

（３）行田市が運行形態及び制度の調査・分析に登録情報を活用すること。

■料金区分

障害者手帳を所持する方もしくは運転免許証を有効期限内に自主的に返納した方は、申し出により割引料金が適用されます。希望される方は、それぞれ必要となる書類を提示又は写しを添付してください。

- ・障がい者運賃…障害者手帳
- ・運転免許証自主返納者運賃…申請による運転免許の取消通知

■変更申請

申請後に、申請内容に変更があった場合もしくは新たに障害者手帳の交付を受けた方又は運転免許証を有効期限内に自主的に返納した方は、変更手続きが必要となりますので、行田市乗合型ＡＩオンデマンド交通利用者登録変更申請書（様式第２号）に必要な書類を提示又は添付して、変更申請を行ってください。