紀宝町公共ライドシェア「かめらいど」
利用申請書

ふりがな お名前		性 別	男　・　女
電話番号			
生年月日	年　月　日　（年齢:　歳）		
ご住所	〒　ー 記載例）紀宝町鵜殿324番地		
利用対象者の区分 ※該当する区分にレ点を付けてください。	□ ① 18歳以上で、運転免許証を保有していない方 □本人申告　□その他（　） □ ② 妊産婦 □母子健康手帳等　□その他（　） □ ③ その他 □その他（　）		
身体障がい者等の割引対象	□ あり　□身体障害者手帳等の確認		
乗降時の配慮	□ 歩行補助具　□ 介助者同乗　□ その他（　） ※安全な運行のため、必要な事項があればご記入ください。		
利用上の確認	□ 利用方法・運行ルールを確認し、これを守って利用します。 □ 申請内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。		

【住民基本台帳の確認】
本申請に係る必要事項の確認のため、担当職員が住民基本台帳を確認することについて同意します。
【個人情報の取り扱い】
ご記入いただいた個人情報は、紀宝町公共ライドシェア「かめらいど」の利用登録、予約受付、運行管理、および実証実験の検証・分析（利用状況の把握、サービス改善等）の目的に必要な範囲で使用します。
※申請内容に虚偽の申告があったことが判明した場合、利用登録・予約を取り消すことや割引チケットの返却を求めることがあります。

申請者署名	上記記載事項および利用対象者の区分について、間違いありません。 署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事務局記入欄

チケット番号	受付日	受付場所	住所確認	受付担当者
			□ 済	