



コピー可

チョイソコにかほ会員登録申込書

※記入必須
チェックして
ください。

※規約を読み、同意します。

※会員条件（会員規約「3.会員条件」参照）を全て満たしています。

不明箇所がある場合、
お電話させていただきます

※フリガナ ※氏		※名		※生年月日 大・昭・平 年 月 日		※年齢 (満 歳)	
※郵便番号		※住所 〒 - 秋田県にかほ市					
※地域：お住まいの地域に○をつけてください。 小砂川・大須郷・川袋・大砂川・砂山・洗釜・西中野沢・関・その他							
※電話番号 () -				※携帯電話番号 外出時、ご持参いただくとご連絡がスムーズです。 () -			
Eメールアドレス（登録すると受付状況が自動送信され、大変便利です。） @							
障がい者手帳をお持ちの方はチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 中学生以下の会員登録です。 保護者同意署名			
ご自宅近くの停留所（別紙の停留所MAPより、ご自宅最寄りの停留所をお選びいただき、ご記入ください。） 番号 停留所名							
ご質問・伝えておきたいこと（例 乗り降りに時間がかかる 杖をついている など）							

緊急連絡先 ご家族、ご近所等、できるだけご記入ください。

氏名		続柄	携帯 電話 () -
----	--	----	----------------

同居されているご家族のお申し込み

※フリガナ ※氏		※名		※生年月日 大・昭・平 年 月 日		※年齢 (満 歳)	
① Eメール		携帯電話番号 () -					
障がい者手帳 <input checked="" type="checkbox"/>		中学生以下 <input checked="" type="checkbox"/>		保護者署名			
※フリガナ ※氏		※名		※生年月日 大・昭・平 年 月 日		※年齢 (満 歳)	
② Eメール		携帯電話番号 () -					
障がい者手帳 <input checked="" type="checkbox"/>		中学生以下 <input checked="" type="checkbox"/>		保護者署名			

お申し込み方法

■ 郵送による提出

返信用封筒、またはお持ちの封筒にて下記住所に郵送してください。

株式会社アイシン

〒448-8605 愛知県刈谷市相生町1丁目1番地1 アドバンス・スクエア刈谷8F
電話：0566-62-8135

■ 持参による提出

にかほ市役所 総務部総務課へ 提出してください。

お問合せ先

にかほ市役所総務部総務課 TEL 0184-43-7507

業務担当記入欄

受付日/担当	入力	チェック	会員証発送	備考
/	/	/	/	