

コミュニティバスたしろ号会員登録申込書

※記入必須事項（不明箇所がある場合、お電話させていただきます）

■申込者1

※ふりがな	※生年月日	※年齢	※性別
※氏	※名	大・昭・平 年 月 日	(満 歳) 男・女
※電話番号（携帯電話推奨） () -	Eメールアドレス（携帯電話推奨）		
※郵便番号 ※住所（島原市内であれば、町名から記載いただいて結構です） 〒 -			
※乗車予定場所（別紙の位置図を確認し、ご自宅から最寄りの停留所をお選びください）			

■申込者2

※ふりがな	※生年月日	※年齢	※性別
※氏	※名	大・昭・平 年 月 日	(満 歳) 男・女
※電話番号（携帯電話推奨） () -	Eメールアドレス（携帯電話推奨）		
※郵便番号 ※住所（以下は申込者1と異なればご記載ください） 〒 -			
※乗車予定場所（別紙の位置図を確認し、ご自宅から最寄りの停留所をお選びください）			

■保護者同意署名

注）中学生以下の会員登録の場合、保護者の同意署名が必要です。

■緊急連絡先

氏	名	続柄	携帯電話
			()

■お申込み方法 島原市役所、有明支所、各公民館に直接お持ちいただくか、FAX又は郵送してください。

■問い合わせ先 島原市上の町537番地
(送付先) 島原市政策企画課 TEL：0957-63-1111（内線142）
FAX：0957-62-8115