



コピー可

## “ぎゅっと”カーよしだ会員登録申込書

インターネット  
での会員登録は  
←こちらから

※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。※ 障害者手帳等をお持ちの方は  
本紙を記入し町へお持ちください

|       |       |       |                                                                                                                                                         |     |                                                                                                                     |        |
|-------|-------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| ※ふりがな | ※ふりがな | ※生年   | 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 <input checked="" type="checkbox"/> | ※性別 | 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> | ※年齢(満) |
| ※氏    | ※名    | ※生年月日 | 年 月 日                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                     | 歳      |
| ※郵便番号 | ※住所   |       |                                                                                                                                                         |     |                                                                                                                     |        |

※お住まいの地区をチェックしてください。

■ 吉田町

☒ 住吉区☒ 川尻区☒ 片岡区☒ 北区

■ その他

※自宅電話番号（ハイフンなし）

※携帯電話番号 外出時、ご連絡がスムーズです。

☒ 中学生以下の会員登録です。保護者  
同意署名☒ 身体障害者手帳☒ 療育手帳☒ 精神障害者手帳

上記をお持ちの方は申込時に、本紙を記入し直接役場までご持参ください。

Eメールアドレス  
(携帯電話推奨)

@

※ご自宅近くの停留所  
別紙停留所MAP参照

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、バスの通学定期を持っている等）

緊急連絡先 ※同居されているご家族も一緒に申込をされる場合は、緊急連絡先をご記入ください。

※氏

※名

続柄

携帯電話

お申し込み方法

個人情報保護のため、お持ちの封筒にて下記住所に郵送か直接お持ちください。

※「身体障害者手帳」「療育手帳」「精神障害者手帳」をお持ちの方は、直接お持ちください。

※記載内容に不明箇所がある場合、お電話させていただきます。

吉田町 企画課

〒421-0395 静岡県榛原郡吉田町住吉87番地 ☎：0548-33-2136

お問合せ先

株式会社アイシン ☎：0566-62-8135

コールセンター ☎：050-2018-8020

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 |
|--------|----|------|-------|----|
| /      | /  | /    | /     |    |