

チェックして  
ください。

- ※規約を読み、同意します。
- ※会員登録資格を満たしています。

不明箇所がある場合、  
お電話させていただきます

郵便番号	住所	ご自宅の電話番号
〒 -		( ) -
ご自宅近くの停留所 (停留所資料より、ご自宅最寄の停留所をお選びいただき、ご記入ください。)		
停留所		

①	ふりがな		生年月日(西暦・和暦どちらも可)			
	氏名	名	年	月	日	
	携帯電話番号/メールアドレス		性別	年齢	運転免許	
	携帯電話 ( )	-	男・女	歳	有・無	
	メール	-----				
	伝えておきたいこと(例:乗り降りに時間がかかる)		運転経歴証明書		障害者手帳	
		有・無		有・無		

**緊急連絡先**(ご家族、ご近所等 可能な限りご記入ください。)

氏名(ふりがな)	続柄	携帯電話 ( ) -
----------	----	------------

**ご家族様情報**(以下、登録される方の人数分ご記入ください。)

②	ふりがな		生年月日(西暦・和暦どちらも可)			
	氏名	名	年	月	日	
	携帯電話番号/メールアドレス		性別	年齢	運転免許	
	携帯電話 ( )	-	男・女	歳	有・無	
	メール	-----				
	伝えておきたいこと(例:乗り降りに時間がかかる)		運転経歴証明書		障害者手帳	
		有・無		有・無		
③	ふりがな		生年月日(西暦・和暦どちらも可)			
	氏名	名	年	月	日	
	携帯電話番号/メールアドレス		性別	年齢	運転免許	
	携帯電話 ( )	-	男・女	歳	有・無	
	メール	-----				
	伝えておきたいこと(例:乗り降りに時間がかかる)		運転経歴証明書		障害者手帳	
		有・無		有・無		

神川町役場 総合政策課へ提出してください。  
TEL : 0495 - 77 - 0701(直通)

欄が足りない場合は、裏面にご記入いただけます

ご家族様情報(以下、登録される方の人数分ご記入ください。)

④	ふりがな		生 年 月 日 (西暦・和暦どちらも可)		
	氏 名		年 月 日		
	携帯電話番号／メールアドレス		性別	年齢	運転免許
	携帯電話 ( ) -		男・女	歳	有・無
	メール		運転経歴証明書		障害者手帳
	伝えておきたいこと(例:乗り降りに時間がかかる)		有・無		有・無
⑤	ふりがな		生 年 月 日 (西暦・和暦どちらも可)		
	氏 名		年 月 日		
	携帯電話番号／メールアドレス		性別	年齢	運転免許
	携帯電話 ( ) -		男・女	歳	有・無
	メール		運転経歴証明書		障害者手帳
	伝えておきたいこと(例:乗り降りに時間がかかる)		有・無		有・無

アンケート 該当する箇所に○を付けてください。

普段、自分で運転して外出していますか？  
 ( はい ・ いいえ )

どのくらいの頻度で外出していますか？  
 ( 週5日以上・週3～4日・週1～2日・月2～3日・月1日程度)

チョイスコはどのように知りましたか？  
 ( 説明会 ・ 掲示板 ・ チラシ ・ 紹介 ・ その他( ) )

チョイスコに期待することは何ですか？  
 [自由記入: ]

あなたにとって興味のあるキーワードは？  
 生 活(健康 資産運用 終活 保険 介護 ペット 恋愛・結婚)  
 自分磨き(美容・ファッション 習い事・教室 文化・教養 パソコン)  
 趣味・娯楽(旅行 料理・お菓子作り 着物 手芸 ボランティア  
 囲碁・将棋・麻雀 運動 園芸・ガーデニング グルメ)  
 エンターテイメント(イベント・コンサート 映画・音楽 落語・お笑い)  
 その他 ( )

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
	/	/	/	/	/