

相馬市おでかけミニバス利用登録申請書

申請日：令和〇年〇月〇日

住所	相馬市中村字北町〇〇		
----	------------	--	--

フリガナ	ソウマ タロウ	性別	携帯電話番号	利用対象者の確認
氏名	相馬 太郎	男 ・ 女	090-〇〇〇〇-▲▲▲	該当するほうに✓ <input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> その他 (下記対象者に該当する方)
生年 月日	昭和30年 1月 1日		自宅電話番号 0244-35-◆◆◆◆	

同じ住所で、同時に申請する方がいる場合、以下にご記入ください。

フリガナ	ソウマ ハナコ	性別	携帯電話番号	利用対象者の確認
氏名	相馬 ハナコ	男 ・ 女	080-□□□□-※※※※	該当するほうに✓ <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (下記対象者に該当する方)
生年 月日	平成元年 1月 1日			

フリガナ	性別	携帯電話番号	利用対象者の確認
氏名	男 ・ 女		該当するほうに✓ <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> その他 (下記対象者に該当する方)
生年 月日		年 月 日	

誓約事項（障がいの方のみ、✓を記載ください）

私は、軽自動車税または自動車税の減免を受けた車両を所有・利用していません。

※この登録情報は、相馬市おでかけミニバスの運行に関して必要な事項を事業者に提供しますが、目的以外には使用しません。

■おでかけミニバス利用対象者について

対象者	添付書類（本人確認書類）
65歳以上の方	運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、介護保険証、旅券 などの写し
その他の方（65歳未満で下記条件に該当する方）	
障害者	身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の写し (軽自動車税または自動車税の減免を受けた車両を所有・利用していない方)
要介護者・要支援認定者	介護保険被保険者証の写し
難病患者	指定難病医療費受給者証の写し
小児慢性特定疾病患者	小児慢性特定疾病医療受給者証の写し
妊娠婦	母子健康手帳の写し (母子健康手帳の交付を受けた日から、出産予定日の1年後の月末までの方に限る)
運転免許証を自主返納した方 または失効した方	運転経歴証明書 (免許失効前に当該免許が取消された方等は除く)

※相馬市に住所を要することが要件です。

※申請書の提出後、10日ほどで利用登録証をお届けします。

※利用登録証が届いてから、おでかけミニバスを利用できます。