

子育てタクシー 利用登録用紙

登録年月日： 年 月 日

希望コース		カンガルー ひよこ ふくろう					
保護者	ふりがな 氏名						
	住所	〒					
	自宅電話番号			携帯電話番号			
	緊急連絡先			メールアドレス	@		
お子様	ふりがな 氏名			ふりがな 氏名			
	性別	男 ・ 女		性別	男 ・ 女		
	生年月日	平成 年 月 日 () 歳	生年月日	平成 年 月 日 () 歳			
	学校名	保育園 ・ 幼稚園 小学校 ・ 中学校 年 組	学校名	保育園 ・ 幼稚園 小学校 ・ 中学校 年 組			
	自宅以外の 送迎先	住所>			住所>		
		名称>			名称>		
		住所>			住所>		
		名称>			名称>		
備考	各種シート 必要 ・ 不要) <input type="checkbox"/> 新生児シート <input type="checkbox"/> チャイルドシート <input type="checkbox"/> ジュニアシート		備考	各種シート 必要 ・ 不要) <input type="checkbox"/> 新生児シート <input type="checkbox"/> チャイルドシート <input type="checkbox"/> ジュニアシート			
その他特記事項			その他特記事項				

※必要事項を記入うえ、お近くの子育てタクシー実施事務所へ電話連絡のあと、FAXしてください。担当者より、登録内容や詳細事項に関する確認のお電話をさし上げます。

※登録いただいたお客様情報は、事業所において厳重に管理し、タクシーの運行資料および事務所からのご案内の発送のみに使用し、その他の目的以外で開示することはありません。