**小松地域よりそいタクシー利用登録票**

　　提出先 ： 小松地域の公民館（小松・石根）・小松サービスセンター・西部支所

または市役所（くらし支援課）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 住 所 | （〒７９９ -　　　　　）　西条市小松町　 |
| フリガナ | 生年月日 | 自宅電話番号 | 携帯電話番号 | 登録番号記入不要 |
| ご利用者氏名 |
|  | Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ |  |  |  |
|  |  |
|  | Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ |  |  |  |
|  |  |
|  | Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ |  |  |  |
|  |  |
| 連絡事項（事前に運転手に伝えておきたい情報等があればご記入ください。また、電話での予約が困難な方はFAX番号をご記入ください。） |

 ※この個人情報は、西条市、西条市地域公共交通活性化協議会及び運行事業者において

適正に管理し、「小松地域よりそいタクシー」の運行に関する目的以外には使用しません。

　　※ご利用できるのは、小松地域（石鎚地区を除く）に住所がある方です。

※利用登録証はおおむね２週間以内に送付予定です。（令和7年度は9月中旬以降に送付）

（アンケート）

　　該当する項目の右欄に 〇 をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　　目 | 回　答 |
| １ . 現在、移動に困っているので、ぜひ利用したい。 |  |
| ２ . 現在は、自身や家族送迎等で移動できるが、利用してみたい。 |  |
| ３ . 将来の利用のために登録をした。 |  |
| ４ . その他 |  |

**≪問い合わせ先≫　西条市地域公共交通活性化協議会**

**西条市役所くらし支援課内：TEL0897-52-1720**