

みをつくしバス 利用者事前登録申込書

令和 年 月 日 申込

 下記枠内を記入してください。(必須)

住 所	浜松市		
電 話	携帯電話又は固定電話の番号 (バス停での不在確認等のため、可能な限り携帯番号を記載してください。)		
ファックス番号	(ファックスがある場合は記載してください。)		
ふりがな			
氏 名	氏:	名:	
性 別	男 ・ 女 どちらかを○で囲んでください。		
生 年 月 日	大正・昭和・平成	年	月 日
身近なバス停 (1ヶ所 記入)			

下記枠内は任意で記入してください。

パスワード	6文字以上の半角数字 (例: 192837) ※電話番号等分かり易い番号の使用は、個人情報の観点からお勧めしません。 ※未記入の場合は、『0000』で登録します。		
個人電話 (最大2件)	①		
	②		
メー ル (最大2件)	①		
	②		
利用者メモ (特記事項)			
属 性	通学	一般	回数券
	障害者割引	(障害者手帳	療育手帳)

※提出を頂いた個人情報は、みをつくしバスの運営業務以外には使用いたしません。
北行政センター

令和3年2月1日「利用者事前登録申込」受付開始

提出先: 北行政センター **FAX 050-3537-9144** (FAX可)

個人情報を含んでいるため、FAX送信時は番号をよくお確かめください。

下記枠内は記入不要です。(北行政センター使用欄)

整 理 番 号		分 析 用 記 号	
利 用 者 番 号			

みをつくしバス 利用者事前登録申込書

令和 ○年 ○月 ○日申込

記入例

下記枠内を記入してください。(必須)

太線内は、必ずご記入ください。	住所	浜松市浜名区 細江町気賀 3 1 5		
	電話番号	携帯電話又は固定電話の番号 (バス停での不在確認等のため、可能な限り携帯番号を記載してください。) 090 - 〇〇〇〇 - 3120		
	ファックス番号	053 - 〇〇〇 - 1114 (ファックスがある場合は記載してください。)		
	ふりがな	は ま ま つ た ろ う		
	氏名	氏: 浜 松	名: 太 郎	
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女 どちらかを○で囲んでください。		
	生年月日	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成	20 年	3 月
身近なバス停 (1ヶ所 記入)	北行政センター ※バス停一覧から、身近なバス停を1ヶ所ご記入ください。			

下記枠内は任意で記入してください。

こちらは、必要な方のみ記入。	パスワード	6文字以上の半角数字 (例: 192837) ※電話番号等分かり易い番号の使用は、個人情報の観点からお勧めしません。 ※未記入の場合は、『0』 192837 ※スマートフォンやパソコンでインターネット予約をする場合は、パスワードをご記入ください。		
	個人電話 (最大2件)	① 053 - 〇〇〇 - 1234	※固定電話や日中の連絡先など…。 (2件まで登録可)	
		② 053 - 〇〇〇 - 1114		
	メー ル (最大2件)	①	スマートフォンやパソコンでの予約をお考えの方は 2件まで登録可能。	
		②		
利用者メモ (特記事項)	利用にあたって、伝えたい事項があればご記入ください。 「足が悪い、耳が遠い、歩行器を使用 など」			
属 性	通学	一般	回数券	
	障害者割引	(障害者手帳	療育手帳)	

※提出を頂いた個人情報は、みをつくしバスの運行業務以外には使用いたしません。

北行政センター

令和3年2月1日「利用者事前登録申込」受付開始

提出先: 北行政センター FAX 050-3537-9144 (FAX可)

個人情報を含んでいるため、FAX送信時は番号をよくお確かめください。

下記枠内は記入不要です。(北行政センター使用欄)

整理番号		分析用記号	
利用者番号			