

イッテコ京丹波会員登録申込書

※記入必須
チェックして
ください。

☐

※規約を読み、同意します。

☐

※会員条件（会員規約「3.会員条件」参照）を全て満たしています。

不明箇所がある場合、
お電話させていただきます

※フリガナ ※氏		※名		※生年月日 大・昭・平・令 年 月 日		※性別 男・女 ・その他		※年齢 (満 歳)	
※郵便番号 〒		※住所							
※地区 お住まいの地区をチェックしてください。 ☐ 丹波 ☐ 瑞穂 ☐ 和知 ☐ その他()									
※電話番号 ()				Eメールアドレス（携帯電話推奨）					
携帯電話番号 お持ちの方はご記入ください。 外出時、ご持参いただくとご連絡がスムーズです。 ()				Eメールアドレスを登録すると受付状況が自動送信され、大変便利です。（株式会社アイシンから届きます。）					
障がい者手帳をお持ちの方はチェックを入れてください。 介助者ありの場合はチェックを入れてください。				☐		☐ 中学生以下の会員登録です。 保護者同意署名			
※瑞穂地区以外にお住まいの方は自宅近くの乗降所をご記入ください。（別紙の乗降所リストをご参照下さい） ※瑞穂地区にお住まいの方は自宅住所が乗降所になります。 (例：1001_京丹波町役場)									
ご質問・伝えておきたいこと（例：乗り降りに時間がかかる、杖をついている、など）									

緊急連絡先

ご家族、ご近所等、できるだけご記入ください。

氏 名	続柄	携帯電話 ()	—
氏 名	続柄	携帯電話 ()	—

同居されているご家族のお申し込み

※フリガナ ※氏		※名		※生年月日 大・昭・平・令 年 月 日		※性別 男・女 ・その他		※年齢 (満 歳)	
Eメール		携帯電話番号 ()							
障がい者手帳 ☐		中学生以下 ☐		保護者署名					
※フリガナ ※氏		※名		※生年月日 大・昭・平・令 年 月 日		※性別 男・女 ・その他		※年齢 (満 歳)	
Eメール		携帯電話番号 ()							
障がい者手帳 ☐		中学生以下 ☐		保護者署名					
※フリガナ ※氏		※名		※生年月日 大・昭・平・令 年 月 日		※性別 男・女 ・その他		※年齢 (満 歳)	
Eメール		携帯電話番号 ()							
障がい者手帳 ☐		中学生以下 ☐		保護者署名					

お申し込み方法

返信用封筒にて下記住所に郵送してください。
NPO法人プラムランナー 〒622-0312 京都府船井郡京丹波町井脇滝谷22番地

お問合せ先

イッテコ京丹波コールセンター

TEL : 0771-86-0038

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
/	/	/	/	