コピー可

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 〒　ー	※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 （　）　ー		Eメールアドレス（携帯電話推奨） 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。）		
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。 （　）　ー				
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。☐		☐ 中学生以下の会員登録です。 保護者同意署名		
手帳に介助者ありの場合はチェックを入れてください。☐				
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　（　）　ー
氏　名	続柄	携帯電話　（　）　ー

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　（　）　ー		
障がい者手帳 ☐	手帳に介助者あり ☐	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　（　）　ー		
障がい者手帳 ☐	手帳に介助者あり ☐	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　（　）　ー		
障がい者手帳 ☐	手帳に介助者あり ☐	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　（　）　ー		
障がい者手帳 ☐	手帳に介助者あり ☐	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