

## 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			自宅以外の送迎先	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) 新生児シート チャイルドシート ジュニアシート		備考	各種シート(必要・不要) 新生児シート チャイルドシート 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。