

## 利用会員登録申込書

平成 年 月 日

大郷明治地区交通サービス運営協議会が運営する「スマイルグリーン号」の利用会員登録を申し込みます。

(登録料・会費は無料です。なお、みなさまの個人情報は「スマイルグリーン号」の運営管理以外には使用しません)

登録者名 (フリガナ必須)	フリガナ 氏名	性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
住所	(〒 )		
電話番号	自宅 ( )	携帯電話	— —
利用頻度	週1日以上・月2日程度・月1日程度・2か月に1日程度・それ未満		
最寄りの停留所番号 利用に際して伝えて おきたいこと	( ) 番		

※同居のご家族で登録希望者がいる場合、下記にご記入ください。\_\_\_\_\_

同居登録者 (フリガナ必須)	フリガナ 氏名	性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
利用頻度	週1日以上・月2日程度・月1日程度・2か月に1日程度・それ未満		
最寄りの停留所 利用に際して伝えて おきたいこと	( ) 番	携帯電話	— —

同居登録者 (フリガナ必須)	フリガナ 氏名	性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
利用頻度	週1日以上・月2日程度・月1日程度・2か月に1日程度・それ未満		
最寄りの停留所 利用に際して伝えて おきたいこと	( ) 番	携帯電話	— —

同居登録者 (フリガナ必須)	フリガナ 氏名	性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
利用頻度	週1日以上・月2日程度・月1日程度・2か月に1日程度・それ未満		
最寄りの停留所 利用に際して伝えて おきたいこと	( ) 番	携帯電話	— —