**津島おでかけタクシー利用登録申請書**

**（宛先）津 島 市 長**

**以下のとおり申請します。　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日**

|  |
| --- |
| **≪登録番号≫　1：高　2：障　3：妊****―** |
| **登録者****住　所** | **〒496-****太枠の中をご記入ください。****津島市** |
| **ふりがな** |  | **生　年　月　日** |
| **登録者****氏　名** |  | 大正・昭和・平成・令和・西暦**年　　　　月　　　　日** |
| **□　75歳以上 　□　障がい者 （　身体 1 ・ 2 ・ 3 級、　療育 A ・ B　、　精神 1 ・ 2級　）**  |
| **□　妊婦または出産後1年未満の女性　分娩予定日または出産日　令和　　　年　　月　　日** |
| 登録証の有効期限（上段の１年後）令和　　　年　　月 末日\*記入不要 |
| **電話番号****(①自宅 ②携帯)** | **①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②** |

|  |
| --- |
| **※本人以外の方が申請する場合は、こちらもご記入ください。** |
| **代理人氏名** | **利用登録者との関係** | **電話番号** |
|  | ・配偶者　　　　・子　　　　・親　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

**※申請の際は、下記の３点をお持ちください。**

**①　登録者本人の顔写真 １枚 (たて3㎝よこ2.4㎝)**

**②　本人確認書類（運転免許証・運転経歴証明書、マイナンバーカード、介護保険証等）**

**③　７５歳以上の方 ・・・ 生年月日がわかるもの
　障がい者の方 ・・・ 「障害者手帳」 原本または写し(写しの場合は住所・氏名・等級の部分)
　妊産婦の方・・・「母子健康手帳」原本または写し(写しの場合は住所・氏名・分娩予定日等の部分)**

**※代理人の方が申請する場合は、上記①、③と併せて代理人の方の本人確認書類を提示してください。**

**※申請内容を確認後、利用登録証をご自宅へお送りします。（日数がかかる場合があります。）**

**（ ご記入いただきました個人情報については、この事業の委託先であるタクシー事業者へ提供することがありますのでご了承ください。また、この事業以外で使用することはありません。 ）**

**津島おでかけタクシーは、「津島市福祉タクシー料金助成利用券」と併せて使うことはできません。**

受付者/チェック

|  |  |
| --- | --- |
| **添付書類** | **・障害者手帳　 ・母子健康手帳　 ・顔写真** |
| **本人確認書類** | **・運転（　免許／経歴　）証　№（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **・ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ　・介護保険証　・その他（　　　　　　　　　　）** |
| **受付日** |  | **確認者** |  | **証発送日** |  |

◆ 申請書は１人１枚ずつお使いください。また、この申請書は市ホームページからダウンロードすることができます。