🍍 東村コミュニティバス　会員登録申込書 🍍

下記項目を記入してください

※太枠部分は必須記入事項です。　　※不明な点がある場合は連絡をさせていただく場合がございます。

□　**東村コミュニティバスの運行等に関する会員規約を遵守します。**　※チェックを入れてください			
ふりがな **氏　名**	**生年月日** **西暦　　年　　月　　日**	**年齢** **歳**	**性別** **男・女** **その他**
〒　　ー　　□ **東村**　□ **村外(県内)**　□**県外** **住　所**			
電話番号 ①（携帯電話） ー　　ー	**電話番号 ②（ご自宅・ご家族・保護者等）** ー　　ー		
15歳以下が乗車利用・利用申込する場合には下記に保護者の同意書が必要です □　**上記の者が東村コミュニティバスを利用すること** **事前の登録申込みに同意します。**　　**保護者** **署　名**			
緊急連絡先　**（※保護者、同居ご家族、遠方ご親族、ご近所様など）** **氏　名**	**連絡先** ー　　ー	**続柄**	
最寄りの停留所 **停留所番号**　（　　）　**または**　**停留所名**　（　　）			
ご質問・申し送り事項 **例：乗り降りに時間がかかる、杖を使っている　など**			

🍍申込方法🍍

下記まで持参・郵送にて申し込みをお願いします

宛先：(一社)東村サービス　デマンド登録　係

〒905－1204　沖縄県国頭郡東村字平良550番地2

🍍お問合せ🍍

電話番号：0980－43－1118（代表）

受付時間：（月・水・金・土・日）　10：00～13：00・14：00～16：00

受付　　担当者　　発送　　会員番号