

障がいがあっても大丈夫!

みんなのタクシー利用登録書

ふりがな			生年月日(年齢)	性別
利用者氏名			S・H 年 月 日 (満 歳)	男・女
申請者氏名			続柄	
住 所	(〒 -) ※集合住宅は名称・部屋番号も記入してください。			
電 話 <small>つながりやすい順に 記入してください</small>	①		FAX	
	②		E-mail	
通学先	(年生)		連絡先	
通所先			連絡先	
			連絡先	
障害名	身 体	1・2・3・4・5・6		
	知 的	A1・A2・B1・B2		
	精 神	1・2・3		
	その他			
おもな 利用目的	通学 通所 通院 余暇 日常生活 その他			
上記のとおり登録致します。				
			平成 年 月 日	
利用者氏名		印		
_____ 申請者氏名 (続柄)		印		

身体的特徴	身長は	cmくらい	体格（体重）は	kgくらい
会話 意思疎通	車中の会話は	要 不要	言葉での指示は	可 不可
発作等について	発作は	無 有	特別なケアは	要 不要
乗降車時の注意	車イス バギー チャイルドシート		形状、注意事項など	
	サポートは	要 不要	シートベルトは	自分で 手伝う
	ドア・窓のロック	要 不要	降車時の促しは	要 不要
その他 注意してほしいこと				

おもな行先①				
住所・連絡先				
乗車時	から乗ります。		がいます。	
降車時	で降ります。		がいます。	
確認事項	利用頻度は		利用時間帯は	
	料金は 毎回支払い 後日精算		その他（ ）	

おもな行先②				
住所・連絡先				
乗車時	から乗ります。		がいます。	
降車時	で降ります。		がいます。	
確認事項	利用頻度は		利用時間帯は	
	料金は 毎回支払い 後日精算		その他（ ）	

※ご記入いただいた個人情報は、タクシー利用登録以外で使用いたしません。