

子育てタクシー 利用登録申込書

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	フリガナ					
	氏名					
	住所	〒 _____ マンション・ビル名 _____				
	自宅電話番号	_____	携帯電話番号	_____		
	メールアドレス	_____ @ _____				
	緊急連絡先	_____ <名前> _____ 続柄()				
お子様	フリガナ			フリガナ		
	氏名			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	<名称>		自宅以外の送迎先	<名称>	
		<住所>			<住所>	
		<電話番号>			<電話番号>	
		<名称>			<名称>	
		<住所>			<住所>	
<電話番号>		<電話番号>		<電話番号>		
備考	各種シート(必要・不要) <input type="checkbox"/> 新生児シート <input type="checkbox"/> チャイルドシート <input type="checkbox"/> ジュニアシート		備考	各種シート(必要・不要) <input type="checkbox"/> 新生児シート <input type="checkbox"/> チャイルドシート <input type="checkbox"/> ジュニアシート		
その他特記事項			その他特記事項			

※必要事項ご記入の上、弊社へお電話連絡のあと、FAX(047-338-2239)またはご郵送
 (〒272-0812市川市若宮3-49-13)願います。到着後、担当者より確認のお電話を差し上げます。
 ※登録いただいたお客様情報は、弊社において厳重に管理し、タクシーの運行資料および弊社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。