子育てタクシー　利用登録申込書

登録年月日:　　年　　月　　日

<table>
<tr><td colspan="2">希望コース</td><td colspan="3">カンガルー　・　ひよこ　・　ふくろう</td></tr>
<tr><td rowspan="6">保護者</td><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒
マンション・ビル名</td></tr>
<tr><td>自宅電話番号</td><td></td><td>携帯電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="3">@</td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td colspan="3"><名前>　　続柄(　　)</td></tr>
<tr><td rowspan="11">お子様</td><td>ふりがな</td><td></td><td>ふりがな</td><td></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>性別</td><td>男　・　女</td><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>平成・令和　年　月　日
(　　)歳</td><td>生年月日</td><td>平成・令和　年　月　日
(　　)歳</td></tr>
<tr><td>学校名</td><td>保育園　・　幼稚園
小学校　・　中学校
年　　組</td><td>学校名</td><td>保育園　・　幼稚園
小学校　・　中学校
年　　組</td></tr>
<tr><td rowspan="6">自宅以外の送迎先</td><td><名称></td><td rowspan="6">自宅以外の送迎先</td><td><名称></td></tr>
<tr><td><住所></td><td><住所></td></tr>
<tr><td><電話番号></td><td><電話番号></td></tr>
<tr><td><名称></td><td><名称></td></tr>
<tr><td><住所></td><td><住所></td></tr>
<tr><td><電話番号></td><td><電話番号></td></tr>
<tr><td>備考</td><td>各種シート(必要・不要)
□新生児シート
□チャイルドシート
□ジュニアシート</td><td>備考</td><td>各種シート(必要・不要)
□新生児シート
□チャイルドシート
□ジュニアシート</td></tr>
<tr><td>その他特記事項</td><td></td><td>その他特記事項</td><td></td></tr>
</table>

※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。