

江差マース「電話利用者専用申込書」

※電話予約（コールセンター）をご利用される方は、本申込書のご提出が必要となります。
 ※本申込書のご提出にあたっては、下段の「個人情報の取扱い」、「注意事項」を必ずご確認ください
 同意欄にチェックの上、太枠内の部分をご記入いただきますようお願いいたします。



※1枚の申込書で1世帯2名様まで申込可能で、3名様以上の申込みの場合はこの用紙をコピーして使用してください。

個人情報の取扱い	◆本申込書にご記入いただく個人情報については、「江差マース」の運行に関する以外は一切使用いたしません。 ◆本申込書にご記入いただく個人情報は、江差町が保管・管理させていただきます。	同意欄 <input type="checkbox"/>
注意事項	◆適宜、利用風景の撮影など各種の記録を行う予定でございますが、本素材については、対外的な公表にも活用させていただく可能性がございます。 ◆本申込書による登録者様は、利用停止後でなければ、LINE アプリのご利用はできません。	同意欄 <input type="checkbox"/>
登録内容 (○で囲む)	新規 ・ 変更 ・ 利用停止	
自宅住所	町内 ・ 町外	
	※「町外」を選択された方は、下段の住所のご記入は不要です。	
	〒 - 北海道檜山郡江差町字 ※町名・番地・建物名など	
登録者①	ふりがな	電話番号 (携帯電話推奨) () -
	氏名	
	性別	男 ・ 女
	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
	EZOCA 番号 (カード裏面の13桁の数字)	
	該当者 (○で囲む)	1. 身体障がい者 2. 知的障がい者 3. 精神障がい者 4. 要介護または要支援認定者 5. 特定医療費（指定難病）受給者証所持者 6. 中学生・高校生 7. 小学生 8. 未就学児（小学校入学前） 9. 登録者②の介助人
登録者②	ふりがな	電話番号 (携帯電話推奨) () -
	氏名	
	性別	男 ・ 女
	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
	EZOCA 番号 (カード裏面の13桁の数字)	
	該当者 (○で囲む)	1. 身体障がい者 2. 知的障がい者 3. 精神障がい者 4. 要介護または要支援認定者 5. 特定医療費（指定難病）受給者証所持者 6. 中学生・高校生 7. 小学生 8. 未就学児（小学校入学前） 9. 登録者①の介助人

【江差マース配車予約専用電話】 江差マースコールセンター (☎0139-52-5335)
 【本申込書提出・問い合わせ先】 江差町役場まちづくり推進課 (☎0139-52-6712)