

〈表面〉西郷村デマンド交通利用登録申請書

様式第1号（第4条関係）

●申請者

（利用者本人、利用者のご親族、利用者と同世帯の方）

申請日 令和 年 月 日

住 所	郵便番号 ()			
フリガナ		連絡先		利用者との
氏 名		電話番号		関係（続柄）

●利用者情報

住 所	☐ 同 上 郵便番号 ()			
フリガナ		性別	(男)・(女)	生年月日
氏 名				大 平 年 月 日 昭 令
連絡先 電話番号	第1連絡先		第2連絡先	

●利用者区分の確認（※申請日時点） 次のうち該当する項目を○で囲んでください。

・年齢区分	(70歳以上)	(一般（高校生～69歳）)	(中学生（ 年生）)	(小学生（ 年生）)	(未就学児)
・70歳未満で、次のいずれかの手帳の交付を受けている方	※割引の適用を受けるには、該当する手帳の写しを添付してください。				
	(身体障害者手帳)	(療育手帳)	(精神障害者保健福祉手帳)		
・70歳未満で、自動車運転免許を返納された方	※割引の適用を受けるには、運転経歴証明書の写しを添付してください。				
	(運転経歴証明書)				
・要介護認定状況	(要支援1)	(要支援2)	(要介護1)	(要介護2)	(要介護3)
	(要介護4)	(要介護5)			

●緊急時（事故等）に、ご本人以外で連絡が取れる方の情報を登録して下さい。（知人等も可）

フリガナ		連絡先		利用者との
氏 名		電話番号		関係（続柄）

●確認事項①（利用関係）

- ☐ 転出・転入があった場合は必ずご連絡ください。
- ☐ 未就学児の方は、保護者の同乗が必要となります。
- ☐ 要介護認定者の方は、介助者の同乗をお願いする場合がございます。

●確認事項②（登録関係）

- ☐ 今後も継続してデマンド交通をご利用いただくにあたり、添付書類により証明すべき事実を、村の職員が、住民基本台帳及び村が保有する公簿により確認を行うことに同意します。

※同意いただけないことにより、村で確認が取れない場合には 一般の料金となることがございます。

●確認事項③（登録停止関係）

※西郷村デマンド交通運行実施要綱第9条により以下に該当する場合は登録が取消となります。

以下の場合には登録を停止いたします。

- ・利用者が死亡したとき。
- ・利用者が偽り、その他不正の手段により利用登録をしたとき。
- ・転出後、村への連絡なく運賃の割引を受けながら利用したことが発覚した場合。
- ・やむを得ない場合を除き、キャンセル（無断も含む。）が複数回認められたとき
- ・他の利用者の迷惑又は安全な運行の妨げとなる行為が複数回認められたとき

上記内容に同意して申し込む

※裏面まで続きます。

●登録される方へお聞きします（※該当欄に☑チェック。）

① 利用される方は、西郷村の生活路線バスを利用できる環境にありますか。

- ☐ はい →③へ
☐ いいえ →②へ

② 「いいえ」の場合。それは、なぜですか？

- ☐ 自宅周辺にバス停が無い
☐ バスの時刻が合わない
☐ バスで目的地に行くことが出来ない
☐ バス停までの移動・歩行が困難
☐ その他〔 _____ 〕

③ 西郷村デマンド交通を利用する理由・事情は何ですか。

- ☐ 車を持っていない（運転できない）
☐ ご家族等で送迎できる環境にない
☐ 免許を返納した（する予定）
☐ 山間部等により一般タクシー料金が高額となるため
☐ 西郷村に住む家族を介助するため
☐ その他〔 _____ 〕

④ どのような目的でご利用されますか。

- ☐ 通院
☐ 通勤通学
☐ 買い物
☐ 介助
☐ 観光
☐ その他〔 _____ 〕

⑤ 公共交通（デマンド・バス・鉄道等）についてご意見があればご記入ください。

（事務担当 西郷村企画政策課

TEL 25-2943

FAX 25-2689 ）

↓以下 役場記入欄

地区		登録番号	—		割引適用年月	☐ 申請時	メモ
同乗者の必要性		保・介・無	同乗者 登録番号			☐ 年 月 事由（ ）	
確認書類		有・無	個人コード		割引解除年月	☐ 年 月 事由（ ）	
			世帯コード				