



コピー可

# チョイソコぜんつうじ会員登録申込書

※記入必須  
チェックして  
ください。



※会員規約を読み、同意します。



※会員条件（会員規約「3.会員条件」参照）を全て満たしています。

不明箇所がある場合、  
お電話させていただきます。

※フリガナ		※生年月日	※性別	※年齢
※姓	※名	明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女 ・回答しない	(満 歳)
※郵便番号		※住所		
〒 —				
※電話番号		Eメールアドレス(携帯電話推奨)		
( ) —				
※携帯電話番号		Eメールアドレスを登録すると受付状況が自動送信され、大変便利です。		
お持ちの方はご記入ください。外出時、ご持参いただくとご連絡がスムーズです。				
—		—		
※ご自宅近くの停留所(P.5、P.6停留所一覧より、ご自宅最寄りの停留所をお選びいただき、ご記入ください。)				
乗り場としてご希望がございましたらご記入ください。(例 ○○公園 ○○集会所 ○○ゴミステーション など)				
ご質問・伝えておきたいこと(例 乗り降りに時間がかかる 杖をついている など)				

## 注意事項

- ※65歳以上の方と小学生は、申込書と合わせて、申込者の本人確認が確認できる書類(運転免許証または健康保険証、マイナンバーカード)のコピーを貼付または貼付できない時は同封のうえ、ご送付ください。
- ※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳を交付されている方は、合わせてそのコピーを同封のうえご送付ください。
- ※本人確認できる書類がない場合は、1乗車200円の対象外となります。
- ※携帯電話をお持ちの方は必ず番号をご記入ください。

## 本人確認書類(写) 貼付欄

--	--

ご家族のお申し込み欄は裏面にございます。

お申し込み方法

返信用封筒、またはお持ちの封筒にて下記住所に郵送してください。  
琴参バス株式会社 〒763-0083 香川県丸亀市土器町北二丁目77番地

お問合せ先

TEL 050-2018-8180 Eメールアドレス▶info@kotosan.co.jp

業務担当記入欄

受付日/担当	入力	チェック	会員証発送	備考
/	/	/	/	

## ご家族のお申し込み(介助者を含む)

※フリガナ ※姓		※名	※生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	※性別 男・女 ・回答しない	※年齢 (満 歳)
※郵便番号 〒	※住所		※介助者ですか はい・いいえ		※同居 有・無
ご質問・伝えておきたいこと(例 乗り降りに時間がかかる 杖をついている など)					
Eメール			携帯電話番号		
※フリガナ ※姓		※名	※生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	※性別 男・女 ・回答しない	※年齢 (満 歳)
※郵便番号 〒	※住所		※介助者ですか はい・いいえ		※同居 有・無
ご質問・伝えておきたいこと(例 乗り降りに時間がかかる 杖をついている など)					
Eメール			携帯電話番号		
※フリガナ ※姓		※名	※生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	※性別 男・女 ・回答しない	※年齢 (満 歳)
※郵便番号 〒	※住所		※介助者ですか はい・いいえ		※同居 有・無
ご質問・伝えておきたいこと(例 乗り降りに時間がかかる 杖をついている など)					
Eメール			携帯電話番号		
※フリガナ ※姓		※名	※生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	※性別 男・女 ・回答しない	※年齢 (満 歳)
※郵便番号 〒	※住所		※介助者ですか はい・いいえ		※同居 有・無
ご質問・伝えておきたいこと(例 乗り降りに時間がかかる 杖をついている など)					
Eメール			携帯電話番号		

## 本人確認書類(写) 貼付欄