



チョイスコ 会員登録申込書



インターネットの
利用者登録は
こちらから。

コピー可

チョイスコぷくおか

※記入必須
チェックして
ください。



※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 ※氏名		※生年月日 大・昭・平・令 年 月 日		※年齢 満 歳
※郵便番号 〒 - 福岡県		※住所 福岡県		性別 男・女・非回答
※地域:お住まいの校区名に○をつけてください。 美和台・和白東・三 苫・和 白・ 鶴 田・老 司・弥永西・弥 永・日 佐・野多目・ 小 笹・笹 丘・長 尾・田 島・ 片 江・金 山・七 隈・南片江・その他 ()				
※電話番号 () -				
携帯電話番号 -		お持ちの方はご記入お願いします。 外出時、ご持参いただくとご連絡がスムーズです。		
Eメールアドレス(携帯電話推奨) 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。				@
障がい者手帳※をお持ちの方はチェックを入れてください。…………… <input checked="" type="checkbox"/> ※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳 障がい者手帳の複写(コピー)も同送して下さい。複写(コピー)がない場合は減免を受けることができません。				
<input checked="" type="checkbox"/> 中学生以下の会員登録です。保護者 同意署名 レ点の場合は右欄に署名が必要です。				
車いすで乗車希望…………… <input checked="" type="checkbox"/> ※運転手による介助は行っておりません。				
ご自宅近くの停留所(別紙の停留所マップより、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。)				
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)				

緊急連絡先 ご家族、ご近所等、できるだけご記入ください。

氏 名	続柄	携帯 電話	-	-
-----	----	----------	---	---

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。

株式会社アイシン 〒448-0027 愛知県刈谷市相生町三丁目3番地 富士ビルディング3階

お問合せ先

☎ 050-2018-7015

Eメールアドレス▶ choisoko@aisin.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
401307	/	/	/	/	