第１号様式（第８条関係）

**令和７年度軽井沢町デマンドタクシー実証運行利用登録申請書**

の中を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録内容（いずれかに○） | | 新規　・　変更（登録番号　　　　　　　　　）  継続（前回登録番号　　 　　　　　　　　　） | 記 　　入 　　日 | | |
| 年　　 月　　 日 | | |
| 世帯主名 |  | | 地区名 |  | |
| 住所１ | 軽井沢町 | | 送付希望先 | 住所１ or　住所２ | |
| 住所２ | ※別荘所有者記入欄（住民登録されている住所を記載） | | 担当課確認欄1 | | 担当課確認欄2 |
|  | |  |

※別荘所有者（個人）が世帯主名欄を記載する場合、家屋の所有者を記載してください。

**◇利用登録証発行対象者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名（ふりがな） | | 顔写真  （どちらかに○） | 生　年　月　日 | | | 区分（いずれかに○） | | 町使用欄 |
|  | | 役場撮影  -　-　-　-　-  添付  裏面等に氏名を記載して下さい | 大 ・ 昭 ・ 平・ 令  　　　年　　　月　　　日 | | | 障がい者等※1・要介護等認定者※2  妊産婦※3・未就学児・免許返納者※4  75歳以上 | | 顔写真  500円  添付書類  その他 |
|  | |
| 携帯電話番号 | |  | | |
| 続柄 |  | 出産予定日（妊産婦の方） | | | 年　　　　月　　　　日 | |
|  | | 役場撮影  -　-　-　-　-  添付  裏面等に氏名を記載して下さい | 大 ・ 昭 ・ 平・ 令  　　　年　　　月　　　日 | | | 障がい者等※1・要介護等認定者※2  妊産婦※3・未就学児・免許返納者※4  75歳以上 | | 顔写真  500円  添付書類  その他 |
|  | |
| 携帯電話番号 | |  | | |
| 続柄 |  | 出産予定日（妊産婦の方） | | | 年　　　　月　　　　日 | |
|  | | 役場撮影  -　-　-　-　-  添付  裏面等に氏名を記載して下さい | 大 ・ 昭 ・ 平・ 令  　　　年　　　月　　　日 | | | 障がい者等※1・要介護等認定者※2  妊産婦※3・未就学児・免許返納者※4  75歳以上 | | 顔写真  500円  添付書類  その他 |
|  | |
| 携帯電話番号 | |  | | |
| 続柄 |  | 出産予定日（妊産婦の方） | | | 年　　　　月　　　　日 | |
| **保護者の同意※4**  申請者が未就学児に限り、利用登録申請に  同意します。 | | | | 保護者氏名 | | | 携帯電話番号 | |

1. この申請者で、申請者ご本人と同じ住所（別荘所有者の場合は所有者と同じ住民登録地に限る）にお住まいの方（ご家族）を登録することができます。
2. ご家族を登録する場合は、ご本人に必ず確認したうえで、申請書に記入してください。
3. 写真を添付される場合は、免許証サイズ（3.0cm×2.4cm）に準じて提出してください。なお、メールでの提出の場合は、「JPEG」または「PNG」とし、容量は２MB以内としてください。

**★申請時チェック欄**

**・ 申請時に係員から利用方法、注意点について説明を受け、理解しました。　□**

**★下記の注意事項をお読みいただき、同意された方のみご提出ください。**

* 記入いただいた内容は、デマンド交通の運行に関して利用します。また、デマンド交通を運行する事業者に提供します。
* 記入いただいた内容は、個人の特定につながる情報を除いた上で、利用実態の分析等のために利用します。
* 利用登録証の発行までに１週間から10日程度を要する場合があります。デマンド交通の利用は利用登録証が届いてから利用が可能となります。
* 軽井沢町デマンドタクシー実証運行利用登録証の発行には**実費相当額500円/人**がかかります。申請書と併せて納付してください。

　※1 障がい者の方は障がい者手帳の写し、難病患者の方は、対象疾患に罹患していることがわかる証明書（特定疾患医療受給者証等）の写しを併せて提出してください。

　※2 要介護認等認定者の方は介護認定もしく要支援認定を受けていることがわかる証明書の写しを併せて提出してください。

※3 妊産婦の方は、親子健康手帳又は母子健康手帳の妊産婦の「名前が分かるページ」と「出産予定日が記載してあるページ」の写しを併せて提出してください。

　※4 未就学児の登録について、**保護者の同意欄に署名がない場合は無効となります**のでご注意ください。

　※5 免許証自主返納者は運転経歴証明書の写しを併せて提出してください。

★提出方法

* 窓口：軽井沢町住民課交通政策係
* 郵送：〒389-0192　長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉2381番地１　軽井沢町住民課交通政策係　宛
* FAX：0267-45-3165
* Mail：kotsuseisaku@town.karuizawa.nagano.jp

※ 申請には登録証発行に伴い、実費相当額の500円/人が必要となります。メール等で申請された場合は、審査等は先行して行いますが、申請者分の実費相当額の納付が確認後に登録証の発行となりますので、ご注意ください。

★問合せ先

　　　軽井沢町役場　住民課　交通政策係　TEL：0267-45-8540　　FAX：0267-46-3165

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町役場  使用欄 | 受付日 | 確認 | 登録処理 | 利用登録証送付 | その他 |
| ／ | ／ | ／ | ／ |  |

【登録者欄が足りない場合は、コピーして使用してください】