

※1枚の申込書で1世帯2名様まで申込可能です。
3名様以上で申し込む場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

インターネット
利用登録は
こちらから▶▶

※1枚の申込書で1世帯2名様まで申込可能です。
3名様以上で申し込む場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

インターネット
利用登録は
こちらから▶▶

会員登録申込書

コピー可

QRコード

会員になるための条件が決められています。会員規約にて会員条件をご確認ください。

※記入必須

☐ ※規約を読み、同意します。

☐ ※会員登録資格を満たしています。

不明箇所がある場合、
お電話させていただきます。

申請日

※ふりがな	※生年月日	※年齢	※性別
※氏名	大・昭・平・令 年 月 日	(満 歳)	男・女 その他
※郵便番号	※住所	※電話	①ご自宅 () — ②携 帯 () —
〒 —			
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。 ☐	運転経歴証明をお持ちの方はチェックを入れてください。 ☐		
障がい者手帳の複写(コピー)を同送してください。	(年 月 日) 運転経歴証明の複写(コピー)を同送してください。		
① ※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。	※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。		
☐ 中学生以下の会員登録です。レ点の場合は以下に署名が必要です。	※ご自宅近くの停留所(別紙の停留所MAP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。)		
保護者 同意署名	停留所番号	停留所名	
Eメールアドレス(携帯電話推奨)			
緊急連絡先 遠方ご家族、ご近所様など、できるだけ具体的にご記入ください。			
氏名	続柄	携帯電話 () —	

※ふりがな	※生年月日	※年齢	※性別
※氏名	大・昭・平・令 年 月 日	(満 歳)	男・女 その他
※郵便番号	※住所	※電話	①ご自宅 () — ②携 帯 () —
〒 —			
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。 ☐	運転経歴証明をお持ちの方はチェックを入れてください。 ☐		
障がい者手帳の複写(コピー)を同送してください。	(年 月 日) 運転経歴証明の複写(コピー)を同送してください。		
① ※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。	※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。		
☐ 中学生以下の会員登録です。レ点の場合は以下に署名が必要です。	※ご自宅近くの停留所(別紙の停留所MAP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。)		
保護者 同意署名	停留所番号	停留所名	
Eメールアドレス(携帯電話推奨)			
緊急連絡先 遠方ご家族、ご近所様など、できるだけ具体的にご記入ください。			
氏名	続柄	携帯電話 () —	

※お住いの行政区をご記入ください(市内もしくは市外にお住まいかも併せてチェックしてください)。

(☐ 市内)

(☐ 市外)

ご質問・伝えておきたいこと(乗り降りに時間がかかる、杖を使っている、など)

お申し込み 同封の返信用封筒 又は お持ちの封筒にて下記までご返信ください。

〒448-8605 愛知県刈谷市相生町1丁目1番地1 アドバンス・スクエア刈谷8F

株式会社アイシン(内) チョイソコ受付センター行

お問合せ ☎ 050-2030-4688

業務担当	受付日/担当	入力	チェック	会員証発送	備考
記入欄	/	/	/	/	