

※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。

※ 確認の✓について下記のとおり
東村コミュニティバスの運行等に関する規程を遵守します。

不明箇所がある場合
お電話させていただきます

※ 記入必須

※ふりがな ※氏名	※生年月日 大・昭・平 年 月 日	※年齢 満 歳	性別 男・女 その他
※郵便番号 〒 —			
※住所			
① ※電話 ①ご自宅 () —		②携帯電話 () —	
<input type="checkbox"/> 中学生以下の会員登録です。 レ点の場合は右に署名が必要です。		保護者 同意署名	
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 ※氏名	※生年月日 大・昭・平 年 月 日	※年齢 満 歳	性別 男・女 その他
※郵便番号 〒 —			
※住所			
② ※電話 ①ご自宅 () —		②携帯電話 () —	
<input type="checkbox"/> 中学生以下の会員登録です。 レ点の場合は右に署名が必要です。		保護者 同意署名	
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 () —

最寄りの停留所 (別紙の地図より、最寄りの停留所をお選びいただき、ご記入ください。)

番号 () 停留所名 ()

※地域 有銘・川田・慶佐次・平良・高江・宮城・その他

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)

お申し込み方法

下記まで持参又は郵送にて提出してください。

〒905-1292 沖縄県国頭郡東村平良 804 番地 東村役場 総務財政課

お問合せ

☎ 0980-43-2201 (代表)

(月曜日～金曜日 8:30～17:00) ※年末年始、祝日は除く

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
	/	/	/	/	