

子育てタクシー 利用登録申込書

登録年月日 年 月 日

※登録するタクシー会社に「レ」を付けてください。

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 平成タクシー（山形市） | <input type="checkbox"/> 八千代交通（山形市） | <input type="checkbox"/> 山交ハイヤー（山形市） |
| <input type="checkbox"/> 山寺観光タクシー（山形市） | | |
| <input type="checkbox"/> 寒河江タクシー（寒河江市） | <input type="checkbox"/> 中央タクシー（寒河江市） | |
| <input type="checkbox"/> 尾花沢タクシー（尾花沢市） | <input type="checkbox"/> 新庄タクシー（新庄市） | |
| <input type="checkbox"/> 米沢酒類販売（株）ツバメタクシー営業所（米沢） | | |
| <input type="checkbox"/> 中央タクシー（長井市） | <input type="checkbox"/> 朝日観光タクシー（白鷹町） | <input type="checkbox"/> 港タクシー（酒田市） |

保 護 者	ふりがな 氏 名					続柄:	
	住 所	〒					
	自宅電話番号	() -	携帯電話番号	() -			
	メールアドレス			緊急連絡先 (登録者様 以外)	1	() -	氏名 続柄:
	勤務先名				2	() -	氏名 続柄:
	電話番号	() -					
お 子 様	氏 名 (ふりがな)	氏 名 (ふりがな)	氏 名 (ふりがな)				
	男・女	男・女	男・女				
	〈生年月日〉 平成 年 月 日 令和 年 月 日 (歳)	〈生年月日〉 平成 年 月 日 令和 年 月 日 (歳)	〈生年月日〉 平成 年 月 日 令和 年 月 日 (歳)				
	保・幼・小・中 年 組	保・幼・小・中 年 組	保・幼・小・中 年 組				
	担任:	担任:	担任:				
	送 迎 先	送 迎 先	送 迎 先				
	〈名称〉 〈所在地〉	〈名称〉 〈所在地〉	〈名称〉 〈所在地〉				
	〈名称〉 〈所在地〉	〈名称〉 〈所在地〉	〈名称〉 〈所在地〉				
	〈備考〉 <input type="checkbox"/> 現収 <input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 各種シート ・新生児シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート 〈その他特記事項〉	〈備考〉 <input type="checkbox"/> 現収 <input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 各種シート ・新生児シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート 〈その他特記事項〉	〈備考〉 <input type="checkbox"/> 現収 <input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 各種シート ・新生児シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート 〈その他特記事項〉				