

※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。

会員になるための居住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。

※ チェックして
ください。

☐
☐

※ 規約を読み、同意します。

※ 記入必須

※ 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

※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 〒 906 -			
※住所 沖縄県宮古島市			
① ※電話 ①ご自宅 () -		②携帯電話 () -	
☐ 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 〒 906 -			
※住所 沖縄県宮古島市			
② ※電話 ①ご自宅 () -		②携帯電話 () -	
☐ 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 友利 ・ 砂川 ・ 下里添 ・ 西里添 ・ 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

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。

〒448-0027 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
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

☎ 098-901-7659 (月曜日～土曜日 9:00～17:00)

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
/	/	/	/	