

様式第1号(第4条関係)

鶴ヶ島市つるバス・つるワゴン特別乗車証交付申請書

令和3年 8月 1日

(宛先)鶴ヶ島市長

申請者住所 鶴ヶ島市三ツ木 16-1

氏名 鶴ヶ島 太郎 (保護者の氏名)

次のとおり鶴ヶ島市つるバス・つるワゴン特別乗車証の交付を受けたいので、申請します。

利用者	住所	同上	
	氏名	鶴ヶ島 花子 (子どもの名前)	申請者との続柄
	生年月日	令和3年 7月 1日 (0歳)	本人 <input checked="" type="checkbox"/> 親族
	電話	049 (271) 1111	その他( )
70歳以上の者	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他( )		
障害者	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級別 級		
	旅客運賃減額 種		
	<input type="checkbox"/> 療育手帳 総合判定 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		
	旅客運賃減額 第 種		
障害者	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		
	障害等級 級		
妊婦	<input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> 指定難病医療受給者証 <input type="checkbox"/> 診断書		
	疾病名		
妊婦	<input type="checkbox"/> 母子手帳 出産予定日 年 月 日		
未就学児	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他( )		
確認欄	<input type="checkbox"/> 乗車証 <input type="checkbox"/> システム入力		

(注)太線内のみ記入してください。

受付