

富士見町 AI 乗合オンデマンド交通「のらざあ」自宅前仮想停留所 利用登録依頼書

AI 乗合オンデマンド交通「のらざあ」の自宅前仮想停留所を利用したいので、この依頼書に記載の個人情報を
運行事業者に提供すること及び富士見町が申請要件の確認に必要な情報について閲覧することに同意します。

1 利用希望者

フリガナ		生年月日
氏 名		年 月 日
住 所	富士見町	
電話番号		

2 要件

以下のうち該当するものにチェックを付けてください。

	区 分	確 認 事 項
☐	障害者手帳等の交付を受けている	身体・療育・精神（等級 級）
☐	75 歳以上かつ要支援 1 以上の認定がある	介護認定区分（ ）
☐	その他（ ）	

3 傷病名や障害の状態、停留所までの歩行や待機が難しい事情などを具体的にご記入ください。

--

4 歩行の状況などを把握している関係者や支援者がいれば記入してください。

支援者の区分	☐ ケアマネジャー ☐ 相談支援専門員 ☐ 障害福祉サービス事業者 ☐ 地域包括支援センター ☐ 医療機関 ☐ その他（ ）
事業所・機関の名称	
担当者氏名	
電話番号	

【注意事項】

- 記載内容の確認のため、町から支援者へ連絡させていただく場合があります。
- 自宅周辺の道路状況等により、乗降場所が玄関前以外となる場合があります。

【提出先・お問い合わせ】
399-0292
富士見町落合 10777 番地
富士見町 企画財政課 企画統計係
TEL:0266-62-9332
FAX:0266-62-4481