

様式1

たきおコミュニティバス往復定期券購入申込書

令和 年 月 日

殿

下記のとおり往復定期券の購入を申し込みます。
氏名、電話番号及び利用区間について大分市（都市交通対策課）に提供することに同意します。

申請者氏名(記名)		生年月日	
(フリガナ)		大・昭・平・令	
		年 月 日	
申請者住所			
〒 ー			
電話番号(自宅)		電話番号(携帯)	
() ー		ー ー	

乗車区間			
(停留所)	↔	滝尾校区公民館	(停留所)
路線バスと乗り継ぎで利用する場合の 路線バスの停留所			(バス停)

希望する区分、利用期間に○を付けて下さい。

区分	利用期間
通勤 ・ 通学 ・ 事業所 身体障がい者手帳等の有無 (有 ・ 無)	1 カ月 ・ 3 カ月 ・ 6 カ月

※申請者が18歳未満の場合に記入して下さい。

保護者氏名(記名)		生年月日	
(フリガナ)		大・昭・平・令	
		年 月 日	

※通学定期を購入される方は学校長の通学証明が必要です。

上記の者当校に通学していることを証明します		年	月	日
証 明	住 所	代表者印		
	学 校 名			