

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) 材々 ハコ		大・昭 (平) 令
大分 花子		16年 10月 1日
申請者住所		
〒870-8504 大分市荷揚町2番31号		
電話番号(自宅)	電話番号(携帯)	
(097) 537 - 5969	090-●●●●-▲▲▲▲	

乗車区間		
芳河原入口 (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		中央通り4 (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) 材々 知	大 (昭) 平・令
大分 太郎	50年 9月 30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 学校名 県立▲▲▲高等学校	代表者印 校長 ■■■■