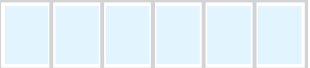




# チョイソコ会員登録申込書

コピー可



インターネットでの会員登録はこちらから▶▶▶▶



不明箇所がある場合、お電話させていただきます

※記入必須

チェックしてください。

- ※会員規約を読み、同意します。
- ※会員条件 (会員規約「3.会員条件」参照) を全て満たしています。

※ふりがな がな	※ふりがな がな	※生年月日 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 <input checked="" type="checkbox"/> 年 月 日	※性別 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/>	※年齢(満) 歳
※氏名	※氏名			

※郵便番号      ※住所

※お住まいの地区をチェックしてください。

- 太田地区     古井地区     山之上地区     蜂屋地区
- 加茂野地区     伊深地区     三和地区     下米田地区
- 市外

※携帯電話番号 外出時、ご連絡がスムーズです。      ※自宅電話番号

Eメールアドレス (携帯電話推奨) @

障害者手帳をお持ちの方はチェックを入れてください。

※ご自宅近くの停留所 番号 - 停留所名  
別紙停留所MAP参照

ご質問・伝えておきたいこと (例: 乗り降りに時間がかかる、杖をついている等)

緊急連絡先 緊急時にご連絡を取れる方をご記入ください。

氏名	続柄	携帯電話
※自宅番号、携帯番号のどちらかを記入してください。		自宅電話 ※市外局番から記入して下さい

**お申し込み方法** 返信用封筒、またはお持ちの封筒にて下記住所に郵送してください。  
**株式会社アイシン チョイソコ** 〒448-8650 愛知県刈谷市朝日町二丁目1番地

**お問合せ先** ☎ **050-2030-4266** (平日8:30~16:00)  
 Eメールアドレス▶ choisoko@aisin.co.jp

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
212113	/	/	/	/	

切りとり線