

「のるーと鞍手」学割証明カード交付申請書

鞍手町長 様

私は、「のるーと鞍手」学割証明カードの交付を申請します。

交付番号				
申請日	令和 年 月 日			
(ふりがな) 利用登録者氏名				
登録電話番号	- -			
住 所	〒			
生 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日生 (満 才)			
学校名・学年	(学年： 年)			
卒業予定年月	令和 年 月			

代理で申請される方のみご記入ください。

(ふりがな) 代理申請者氏名		続柄	
代理申請者ご連絡先	- -		

【 同 意 書 】

私は、「のるーと鞍手」学割証明カード交付申請書に記載された個人情報について、鞍手町が、次の事項に利用することに同意します。

- (1) 記載内容について、住民基本台帳などで確認すること。
- (2) 予約内容を確認するために必要な当該個人情報をのるーと鞍手運行事業者に提供すること。

利用者署名 _____

