

(路線バス村民子育て応援制度[通塾等支援・子育て世帯交通支援]提出書類)

申込日：令和 年 月 日

令和 年度 路線バス村民子育て応援制度利用申込書

住 所：東秩父村_____

保護者氏名：_____ ㊞

電 話：_____

路線バス村民子育て応援制度の利用について、下記のとおり申し込みます。

【対象者1人目】

(フリガナ) 氏名	
制度利用区分(どちらかに○)	通塾等支援 ・ 子育て世帯交通支援
乗車区間	ゾーン ⇄ ゾーン

【対象者2人目】

(フリガナ) 氏名	
制度利用区分(どちらかに○)	通塾等支援 ・ 子育て世帯交通支援
乗車区間	ゾーン ⇄ ゾーン

【対象者3人目】

(フリガナ) 氏名	
制度利用区分 (どちらかに○)	通塾等支援 ・ 子育て世帯交通支援
乗車区間	ゾーン ⇄ ゾーン

【対象者4人目】

(フリガナ) 氏名	
制度利用区分 (どちらかに○)	通塾等支援 ・ 子育て世帯交通支援
乗車区間	ゾーン ⇄ ゾーン

【対象者5人目】

(フリガナ) 氏名	
制度利用区分 (どちらかに○)	通塾等支援 ・ 子育て世帯交通支援
乗車区間	ゾーン ⇄ ゾーン

※ご注意

- 年度毎にご提出して頂きます。
- 申し込み内容に変更があった場合は、「利用変更申込書」をご提出して頂きます。
- この制度の適用は、東秩父村役場にて回数券をご購入した場合に限ります。
- 回数券のご購入は、お一人様1ヶ月2セットまでに限ります。
- 回数券のお渡しは、現金と引き換えになります。
- ご購入後の回数券は、如何なる理由があっても換金いたしかねます。
- 各障がい者手帳をお持ちの方は、割引率の高い制度が適用されます。