



チョイソコさんだ 会員登録 申込書

コピー可

別紙の規約をご確認の上、
チェックしてください

- 規約に同意します
- 会員条件を満たしています

不明箇所がある場合、
お電話させていただきます。

令和7年度の実証運行にて登録された方は、再度申込み頂く必要はありません。

記入後は、返信用封筒（切手不要）にて下記宛先郵送頂くか、三田市役所交通政策課に提出ください。

※申込者記入必須

※住所	(〒) ※お住まいの地区に○をつけてください 本庄地区 ・ 広野地区北部
三田市	
ふりがな	
※氏名	※ご自宅の電話番号 - -
※性別	男性・女性・無回答 携帯電話番号 ※固定電話がない場合必須 - -
※生年月日	昭和 平成 令和 西暦 年 月 日 Eメール(携帯推奨) 受付状況を自動送信します
※最寄りの停留所	番(停留所名:) 主な利用希望時間 時(くらい)
※利用目的複数選択可	通学通勤・買物・通院・ゆしみ・その他() 障害者手帳をお持ちの方は□にチェックください <input type="checkbox"/>

上記の方以外に、同居のご家族(小学生以上)で申込される場合は下記へご記入ください。

続柄	ふりがな:	生年月日 昭和 平成 令和 西暦	連絡先 携帯番号: - -	障害者手帳
	氏名:	年 月 日	Eメール:	<input type="checkbox"/>
男性・女性	利用目的:通学通勤・買物・通院・ゆしみ・その他()		利用希望時間 時(くらい)	
続柄	ふりがな:	生年月日 昭和 平成 令和 西暦	連絡先 携帯番号: - -	障害者手帳
	氏名:	年 月 日	Eメール:	<input type="checkbox"/>
男性・女性	利用目的:通学通勤・買物・通院・ゆしみ・その他()		利用希望時間 時(くらい)	
続柄	ふりがな:	生年月日 昭和 平成 令和 西暦	連絡先 携帯番号: - -	障害者手帳
	氏名:	年 月 日	Eメール:	<input type="checkbox"/>
男性・女性	利用目的:通学通勤・買物・通院・ゆしみ・その他()		利用希望時間 時(くらい)	
続柄	ふりがな:	生年月日 昭和 平成 令和 西暦	連絡先 携帯番号: - -	障害者手帳
	氏名:	年 月 日	Eメール:	<input type="checkbox"/>
男性・女性	利用目的:通学通勤・買物・通院・ゆしみ・その他()		利用希望時間 時(くらい)	

※ご家族の緊急連絡先とさせて頂く場合があります

◎ご家族以外の緊急連絡先やご質問、その他お伝え事項などあればご記入ください。

郵送先 (封筒記載) 〒666-0261 兵庫県川辺郡猪名川町若葉1-2-13 ネットテラス猪名川2階
ネットヨタ神戸株式会社 チョイソココールセンター あて
お問合せ先:078-600-9587 メールアドレス:choisoko@netzkobe.co.jp

業務担当記入欄

ネット神戸						チョイソコセンター			
受付日	チェック	入力	センター送付日/担当	会員証発送	備考	受付日/担当	入力	チェック	
/			/	/		/			