

第1号様式（第7条関係）

新地町タクシー助成事業利用者登録申請書

令和 年 月 日

新地町長 様

[申請者]（窓口に来た人）

住所

氏名

利用者との続柄： 本人 ・ その他（ ）

電話番号

新地町タクシー助成事業を利用したいので、利用者登録を申請します。

記

利用者	氏名	□申請者と同じ		性別	男 ・ 女
	住所	新地町 □申請者と同じ			
	生年月日	年 月 日			
	電話番号	□申請者と同じ	世帯主		

以下の対象要件のうち該当する項目に☑をつけてください

町内に住所を有する70歳以上の方	<input type="checkbox"/>
町内に住所を有する70歳未満の方で以下に該当する方	
運転免許証自主返納者	<input type="checkbox"/>
重度心身障がい者の方	
1・2級の身体障害者手帳所持者または内部障がい3級の身体障害者手帳所持者（心臓・じん臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・免疫・肝臓機能障がい）	<input type="checkbox"/>
療育手帳Aの所持者	<input type="checkbox"/>
療育手帳Bの所持者であり、かつ身体障害者手帳または精神障害者保健福祉手帳の所持者	<input type="checkbox"/>
1級の精神障害者保健福祉手帳の所持者	<input type="checkbox"/>
2・3級の精神障害者保健福祉手帳所持者であり、かつ身体障害者手帳または療育手帳の所持者	<input type="checkbox"/>
妊産婦（母子健康手帳の交付を受けた日から、出産予定日の1年後までの方）	<input type="checkbox"/>
要介護2以上の要介護認定を受けた方	<input type="checkbox"/>
新地町のりあいタクシー「しんちゃんGO」登録者（令和5年度及び令和6年度中に新地町のりあいタクシー「しんちゃんGO」を利用した方に限る。）※令和7年3月31日まで助成事業を利用できます	<input type="checkbox"/>

第2号様式（第7条関係）

個人情報の取扱いに関する同意書

新地町は、新地町タクシー助成事業の実施にあたり、個人情報を下記のとおり取扱うものとします。

記

1. 個人情報の利用目的について

新地町は、新地町タクシー助成事業実施にあたり、個人情報を以下の目的のために利用します。なお、提供された個人情報を適切に管理し、これ以外の目的には利用しません。

- (1) 新地町タクシー助成事業利用者の本人確認のため
- (2) 対象者であることの確認のため

2. 個人情報の第三者提供について

新地町は、個人情報は本同意書で定める次の場合を除き、本人の同意を得ることなく第三者への提供はいたしません。

- (1) 個人情報の提供先
新地町タクシー助成事業を委託するタクシー事業者
- (2) 提供される個人情報の内容
申請様式に記入された個人情報（住所、氏名、電話番号）

私に関する個人情報を上記のとおり取り扱うことに同意します。

年 月 日

本人署名 _____