



彩和グループ 育児サポートタクシー 利用登録申込書および承諾書

登録年月日 年 月 日

希望コース		キッズサポート		ママサポート	
保護者	ふりがな 氏名	続柄:			
	住所	〒			
	自宅電話番号	() -	携帯電話番号	() -	
	緊急連絡先	() -	メールアドレス		
お子様	氏名 (ふりがな)		氏名 (ふりがな)		
	男・女		男・女		
	〈生年月日〉 平成 年 月 日 (歳)		〈生年月日〉 平成 年 月 日 (歳)		
	保・幼・小・中 年 組		保・幼・小・中 年 組		
	送迎先		送迎先		
	〈名称〉 〈所在地〉		〈名称〉 〈所在地〉		
	〈名称〉 〈所在地〉		〈名称〉 〈所在地〉		
〈備考〉 <input type="checkbox"/> 各種シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート 〈その他特記事項〉		〈備考〉 <input type="checkbox"/> 各種シート ・チャイルドシート ・ジュニアシート 〈その他特記事項〉			
お約束事 (弊社ホームページにてご確認ください) 承諾欄		<input type="checkbox"/> 承諾する (お約束事にご承諾いただけない場合は、 育児サポートタクシー会員登録できません)			

※必要事項をご記入の上、お約束事の承諾書とともに彩和グループへ郵送していただくかファックスにて送信してください。担当者より、登録内容や詳細事項に関する確認のお電話を差し上げる事がございます。

※登録いただいたお客様情報は、事業所において厳重に管理し、タクシーの運行資料及び事務所からのご案内の発送のみに使用し、その他の目的以外で開示することはありません。