



※記入必須
チェックして
ください。

※規約を読み、同意します。
※会員条件（会員規約「3.会員条件」参照）を全て満たしています。

不明箇所がある場合、
お電話させていただきます

※フリガナ ※氏	※名	※生年月日 大・昭・平 年 月 日	性別 男・女	※年齢 (満 歳)
※郵便番号 〒 -	※住所 福岡県福岡市			
※地域：お住まいの校区名に○をつけてください。 美和台 ・ 和白東 ・ 三苫 ・ その他 ()				
※電話番号 () -	Eメールアドレス（携帯電話推奨）			
携帯電話番号 お持ちの方はご記入お願いします。外出時、ご持参いただくとご連絡がスムーズです。 () -				
障がい者手帳をお持ちの方はチェックを入れてください。…………… <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者手帳の複写（コピー）も同送して下さい。 複写（コピー）がない場合は減免を受けることができません。				
<input checked="" type="checkbox"/> 中学生以下の会員登録です。レ点の場合は以下に署名が必要です。 保護者 同意署名				
Eメールアドレスを登録すると受付状況が自動送信され、大変便利です。				
車いすで乗車希望 <input checked="" type="checkbox"/> ※ドライバーによる介助はできません				
ご自宅近くの停留所（別紙の位置図より、ご自宅最寄りの停留所をお選びいただき、ご記入ください。）				
ご質問・伝えておきたいこと（例 乗り降りに時間がかかる 杖をついている など）				

緊急連絡先 ご家族、ご近所等、できるだけご記入ください。

氏名	続柄	携帯 電話 () -
----	----	----------------

●チョイソコ会員にご登録する理由をお聞かせください。（複数回答可）

- 移動手段に困っているから
- 免許を返納したもしくは車を持っていないから
- 移動手段の選択肢を広げたいから
- 運賃が安いから
- だれかにすすめられたから
- 『チョイソコ通信』などの情報を入手できるから
- イベントなどに参加する際に使いたいから
- その他 ()

●停留所を設置してもらいたい行き先はありますか？

※ご協賛をいただき停留所を設置する仕組みとなっておりますので、必ず設置できるものではございません。
ご了承願います。

()

お申し込み方法

お持ちの封筒にて下記住所に郵送してください。
株式会社アイシン（内） チョイソコ受付センター宛
〒448-8605 愛知県刈谷市相生町1丁目1番地1 アドバンス・スクエア刈谷8F
電話：0566-62-8135

お問合せ先

TEL 050-201-87015
Eメールアドレス▶ choisoko@aisin.co.jp

業務担当記入欄	受付日/担当	入力	チェック	会員証発送	備考
	/	/	/	/	