



※記入必須

チェックしてください。

- ※規約を読み、同意します。
- ※会員登録資格を満たしています。

不明箇所がある場合、お電話させていただきます。

※ふらな ※姓	※ふらな ※名	※生年月日 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 <input checked="" type="checkbox"/> 年 月 日	※年齢(満) 歳	※性別 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/>
※郵便番号	※住所			
※自宅電話番号	※携帯電話番号 (外出時、ご連絡がスムーズです。)		<input checked="" type="checkbox"/> 中学生以下の会員登録です。 保護者同意署名	
Eメールアドレス (携帯電話推奨) @				
ご質問・伝えておきたいこと 例: 乗り降りに時間がかかる、杖をついている等				

※ふらな ※姓	※ふらな ※名	※生年月日 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 <input checked="" type="checkbox"/> 年 月 日	※年齢(満) 歳	※性別 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/>
※郵便番号	※住所			
※自宅電話番号	※携帯電話番号 (外出時、ご連絡がスムーズです。)		<input checked="" type="checkbox"/> 中学生以下の会員登録です。 保護者同意署名	
Eメールアドレス (携帯電話推奨) @				
ご質問・伝えておきたいこと 例: 乗り降りに時間がかかる、杖をついている等				

緊急連絡先 (遠方ご家族、ご近所様など、できるだけ具体的に記入ください。)

姓	名	続柄	携帯電話
---	---	----	------

ご自宅近くの停留所 別紙停留所MAP参照	※番号	※停留所名
-------------------------	-----	-------

お申し込み方法

返信用封筒、または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 ☎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

は よ い こ こ
☎ 050-201-88150
Eメールアドレス▶ choisoko@aisin.co.jp

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