



チョイソコかりんちゃん 会員登録申込書



インターネットでの
お申し込みはこちらから

※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	※生年月日	※性別	※年齢
※氏名	大・昭・平・令 年 月 日	男・女・その他	(満 歳)
※郵便番号 〒 ー			
※住所			
※固定電話か携帯電話 どちらか必ず記入してください。 () ー		Eメールアドレス（携帯電話推奨） 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。	
※携帯電話番号 お持ちの方はご記入をお願いします。外出時、ご持参いただくとご連絡がスムーズです。 () ー			
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。 ※チェックを入れた方は、障がいの内容がわかる書類の写しを添付してください。 ☒			
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 () ー	
※自宅から最寄りの停留所（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。） 番号 () 停留所名 ()			
「チョイソコ通信」の配布・配信を希望しますか。 ※希望される方はチェックを入れてください。 ☒			
伝えておきたいこと（例:杖をついている、耳が聞こえにくい等）			

同居のご家族で会員登録される方のお名前をご記入ください。
(障がい者手帳保有の有無欄に☑を入れた方は、障がいの内容がわかる書類の写しを添付してください。)

※フリガナ ※氏 名	※ 生年月日	※ 年齢	※ 性別	携帯電話番号 メールアドレス	障がい者手帳 保有の有無
	大・昭・平・令 年 月 日	満 歳	男・女 その他		☒
	大・昭・平・令 年 月 日	満 歳	男・女 その他		☒
	大・昭・平・令 年 月 日	満 歳	男・女 その他		☒

お申込・問い合わせ先

お手持ちの封筒にて、下記住所へ郵送、もしくはご持参ください。

〒392-8511 長野県諏訪市高島1-22-30 諏訪市地域戦略・男女共同参画課地域戦略係
TEL : 0266-52-4141 内線283、285、289 FAX : 0266-57-0660
e-mail : senryaku@city.suwa.lg.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
/	/	/	/	