**ＵＤタクシー利用申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | | 西暦  　年　　　月　　　日  （　　　　　才） |
| 名　　前 |  | |
| 引率者名 |  | | 続柄 |  | 緊急連絡先 | | 緊急時につながるご連絡先をご記入ください |
| 住所 | 〒 | | | | 電話番号 | |  |
| 参加する  スポーツ教室 | 月　　　日　（　　　　）  教室  利用できる教室は1教室までとなります | | | | 障がい | | 障がいの種類  （肢・視・聴・内・知・精）  補装具等  （　　　　　　　　　 ） |
| 送迎の詳細  **※必ず記入** | 行き | 鳥取駅・鳥取大学前駅・施設［　　　　　　　　　　　　　］ | | | | 迎え希望時間 | |
| 帰り | 鳥取駅・鳥取大学前駅・施設［　　　　　　　　　　　　　］ | | | | 送り希望時間 | |
| **＊利用者負担額＊**  **1.5km以内120円、以後1kmごとに40円加算**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ～1.5km | 1.5～2.5ｋｍ | 2.5～3.5ｋｍ  （鳥大前駅・湖山駅） | 3.5～4.5ｋｍ | 4.5～5.5ｋｍ  （鳥取駅） | 5.5～6.5ｋｍ | 6.5ｋｍ～ | | **120円** | **160円** | **200円** | **240円** | **280円** | **320円** | 1㎞毎＋40円 | | | | | | | | |
| 何か障がいのこと、体調面で不安なことがありましたら、記入して下さい。 | | | | | | | |

※お申込みの際に知り得た個人情報については、本事業の実施及び当協会が今後実施するスポーツ教室などのイベントのご案内以外の目的には使用いたしません。

|  |
| --- |
| **受付** |
|  |

鳥取ユニバーサルスポーツセンターノバリア

〒 6 8 0 – 0 9 4 4 　　 鳥 取 市 布 勢 1 4 6 - 1　布勢総合運動公園内

TEL 0857-50-1091　FAX 0857-50-1092

E-mail：tottori-novaria@ts-sawayaka.jp

**お申込**

**問合せ**