# ひだまる定期券申込書（R6.4.1～）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 勤務地・高校名 | | 学　年 | |
| 住　　所 | | | |
| フ リ ガ ナ | | 男　・　女　（　　才） | |
| 氏　　名 | | 大・昭・平<br>年　　月　　日生 | |
| 電 話 番 号 | TEL　（　　）　ー　　ー | | |
| 種別及び利用期間<br>※最大６ヶ月まで<br>１カ月単位 | 一　般　（　　）ヶ月 | 療　育<br>身　体<br>精　神<br>その他 | |
| | 学　生　（　　）ヶ月 | | |
| | シルバー　（　　）ヶ月 | | |
| 主な利用路線名<br>※一番利用する路線に○をつけてください | 畦畑線　・　太江線　・　桃源郷線　・　稲越線　・　月ヶ瀬線<br>宮川線　・　かみおか循環線（ぐるりんバス）　・山之村線　・<br>神岡東部線　・　吉田線　・　神原線　・　殿循環線 | | |
| 主な利用区間 | ［　　］から［　　］まで | | |
| 使用開始日 | 令和　　年　　月　　日から | | |
| JR 定期券所持の有無 | 有　・　無 | | |
| 【職員記入欄】<br>金　　額 | 区分　ゾーン内　・　全　域　　円 | | |

令和　　年　　月　　日

（あて先）飛騨市長

申込者氏名

注意事項

・証明写真（3cm×2.4cm）を添付してください。

・申請の際に身分証明書（免許証・保険証等）をご提示ください。

・学生の方は申請の際に、学生証をご提示ください。

・障がい者の方は申請の際に、障がい者手帳をご提示ください。