

ひだまる定期券申込書

勤務地・高校名		学 年
住 所		
フリガナ		男 ・ 女 （ 才 ）
氏 名		大・昭・平 年 月 日生
電 話 番 号	TEL () - -	
種 別	一 般 1. 3. 6ヶ月	療 育 身 体 精 神 そ の 他
	通 学 1. 3. 6ヶ月	
	障がい者 1. 3. 6ヶ月	
乗 車 区 間	から まで 畦畑線 ・ 太江線 ・ 桃源郷線 ・ 稲越線 ・ 稲越桃源郷線 月ヶ瀬線 ・ 月ヶ瀬線越 ・ 宮川線 ・ 宮川線越 ・ 柏原線 神岡東部線 ・ 山之村線 循環乗合タクシー（ふるかわ ・ かみおか）	
金 額	路線数： 路線 円	
経 由 地	—	—
	—	—
使用開始日	令和 年 月 日から	
所持定期種別	JR 定期 濃飛バス定期 市営バス定期	
(あて先) 飛騨市長		令和 年 月 日
申込者氏名		
注意事項 <ul style="list-style-type: none"> ・ 定期券の申込みは、使用開始日の7日前から受付いたします。 ・ 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。 		