

## 高槻市営バス 妊婦特別運賃制度（こうのとりのりパス）交付申請書

◎太線枠の中をご記入ください 整理番号：NO.

平成      年      月      日					
(宛先) 高槻市自動車運送事業管理者 以下のとおり、高槻市営バス妊婦特別運賃制度割引乗車証の交付を申請します。					
ふりがな					
妊婦氏名 (届出者)		年 齡	(      歳) 昭和 平成	年      月      日生	職 業
居住地	高槻市				
電話番号	携帯電話 (      -      -      )      自宅 (      -      -      )				
出産予定日	平成      年      月      日				
※妊婦本人以外が届出書を提出する場合は右側に記入      ※使用者(代理人)氏名 (続柄      )					

※申請者の個人情報については厳正に管理し、他の目的には一切使用しません。また、使用後は破棄します。

本制度による市営バスのご利用に関しては、別紙の「妊婦特別運賃制度（こうのとりのりパスのご利用について）」をご覧ください。

下記の市営バスに関するアンケートにご協力をお願いします。

-----  
該当する番号に○を付けたうえで、必要事項を記入してください。

**【Q1】あなたは市営バスをどの程度利用されていますか。**

1. ほぼ毎日      2. 週に数回程度      3. 週に1回程度      4. ほぼ利用していない

**【Q2】Q1で「1～3」と回答された方にお聞きします。市営バスで外出する際の主な目的は何ですか。**

1. 通勤・通学      2. 買い物      3. 通院      4. その他 (      )

**【Q3】Q1で「4」と回答された方にお聞きします。こうのとりのりパスを使ってみたいと思いますか。**

1. 多いに思う      2. 少し思う      3. 分からない

**【Q4】その他市営バスに対するご意見・ご希望があれば自由にお書きください。**