

**高槻市営バス
妊婦特別運賃制度証（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.

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

※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。