

「シルバーパス」申込書

フリガナ		生年月日	年齢
氏名		大正・昭和 年 月 日	歳
住所	〒 - 彦根市・近江八幡市・甲賀市 東近江市・米原市・日野町 愛荘町・豊郷町・甲良町・多賀町 【当てはまる市町に○をつけてください】 【市町に続く住所を記入してください】	電話番号	
		- -	
利用用途	<input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他 () 予定利用頻度 <input type="checkbox"/> 週1～2回 <input type="checkbox"/> 週3～5回 <input type="checkbox"/> 平日毎日 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月1回		
シルバーパスをなにで しましたか？	<input type="checkbox"/> 近江鉄道ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 知り合いからの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()		

係員記入欄

受付日 / 身分証明書確認 運転免許書 マイナンバーカード 健康保険証 その他
 No. _____ 受付駅 _____ 備考欄：