

# UD タクシー利用申込書

名前		性別	男・女	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 ( 才 )
引率者名		続柄		緊急連絡先	緊急時につながるご連絡先をご記入ください
住所	〒			電話番号	
参加する スポーツ教室	月 日 ( ) 教室 UD タクシーのご利用は年間 12 回となります			障がい	障がいの種類 (肢・視・聴・内・知・精) 補装具等 ( )
送迎の詳細	行き帰り ・ 行きのみ ・ 帰りのみ 送迎希望場所 鳥取駅・鳥取大学前駅・作業所、施設 ( )				

**\*利用者負担額\***

**1.5km 以内 120 円、以後 1km ごとに 40 円加算**

~1.5km	1.5~2.5 km	2.5~3.5 km (鳥大前駅・湖山駅)	3.5~4.5 km	4.5~5.5 km (鳥取駅)	5.5~6.5 km	6.5 km~
<b>120 円</b>	<b>160 円</b>	<b>200 円</b>	<b>240 円</b>	<b>280 円</b>	<b>320 円</b>	1 km毎に +40 円

何か障がいのこと、体調面で不安なことがありましたら、記入して下さい。

※お申込みの際に知り得た個人情報については、本事業の実施及び当協会が今後実施するスポーツ教室などのイベントのご案内以外の目的には使用いたしません。

申込先

鳥取ユニバーサルスポーツセンターノバリア  
〒680-0944 鳥取市布勢146-1 布勢総合運動公園内  
TEL 0857-50-1091 FAX 0857-50-1092  
E-mail: tottori-novaria@ts-sawayaka.jp

受付