



※記入必須
チェックして
ください。

- ※規約を読み、同意します。
 ※会員登録資格を満たしています。

不明箇所がある場合、
お電話させていただきます

※ふりがな		※生年月日		※年齢	※性別
※氏	※名	大・昭・平		(満 歳)	男・女
年 月 日					
※郵便番号	〒 853 -	※住所 五島市			
※自宅電話番号	() -	□持っていない			
※携帯電話番号	() -	□持っていない			
※障がい者手帳 (どちらかに○をつけてください) 持っている ・ 持っていない 持っている方は、手帳を申込窓口を持参するか、写しを同封し郵送してください。					
Eメールアドレス (携帯推奨) メールアドレスを登録すると、受付状況が自動送信され、大変便利です。choisoko@aisin.co.jpからのメールを受信できるように設定してください。					
※ご自宅近くの停留所 (ご自宅最寄りのごみボックスをご確認の上、ご記入ください。)					
停留所No.	() () () ()	停留所名 ()			
4ケタの数字					
ご質問・伝えておきたいこと					

緊急連絡先 ご家族、ご近所様等、できるだけご記入ください。

氏 名	続柄	携帯電話
		() -

アンケート

Q1.運転免許証を持っていますか。

(はい・いいえ)

Q2.自分で運転して外出していますか。

(はい・いいえ)

Q3.どのぐらいの頻度で外出していますか。

(週5日以上・週3~4日・週1~2日・月2~3日・月1日程度・月1日未満)

Q4.あなたにとって興味のあるキーワードは？

- 生 活(健康 資産運用 終活 保険 介護 ペット 恋愛・結婚)
自分磨き(美容・ファッション 習い事・教室 文化・教養 パソコン)
娯 楽(旅行 料理・お菓子づくり 手芸 ボランティア 囲碁・将棋・麻雀 運動 園芸・ガーデニング)
グルメ イベント 映画 音楽 陶芸 落語・お笑い 伝統芸能
そ の 他 ()

お申込方法

申込書を記入のうえ、郵送または五島市役所商工雇用政策課または各支所・出張所まで
ご持参ください。

〒853-8501 五島市福江町1番1号 五島市役所 産業振興部 商工雇用政策課 宛て

お問い合わせ先 ●チョイソコオペレーター席 TEL 050-201-86510 (ふれあいハロ-ごとう)
●五島市役所 商工雇用政策課 TEL 0959-72-7862

業務担当記入欄	受付	入力	データ送信	会員証発送	備 考
	/	/	/	/	