令和　　年　　月　　日

小松市ライドシェアドライバー登録申込書

　標記について下記のとおり申し込みします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏名 |  |  |
| 住所 | 〒 | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス | ＠ | |
| 職歴等 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 希望頻度に✔を入れてください | □月に４回程度　□週に２回～４回程度　□ほぼ毎日 | |
| 募集条件  右記の□に✔をお願いします。 | □年齢が２１歳以上かつ70歳未満の方  □普通自動車運転免許の取得後３年以上経過しており、過去 2 年以内に免許停止履歴がない方 ※登録後、安全講習を受講していただきます。  □任意保険(対人対物無制限、同乗者補償が3千万円以上)に加入の方  ※自家用有償旅客運送自動車保険を小松市で加入します（上乗せ補償）  □スマートフォン又はタブレットをお持ちの方  □心身ともに健康な方  □月に４日以上、運行業務に携わっていただける方  □指定の講座を指定の日時に受講し、修了すること  □関係法令を順守し、安全運転に努めていただける方  □反社会的勢力に関係していない方  □車両を持ち込める方（車検や法定点検から8ヶ月以上経過している場合は法定点検（12ヶ月点検）を受けてください）  □ドライブレコーダー（前、後、車内）を設置していただける方 | |
| 提出書類 | ・運転免許証のコピー（両面）  ・持込車両の車検証のコピー  ・任意保険証書のコピー（保険加入者及び補償内容がわかるもの） | |

<お問い合わせ・お申込み先>

　〒923-8650　小松市小馬出町９１番地　小松市行政管理部地域交通政策室

　TEL：0761-24-8396　FAX：0761-23-6404

　E-MAIL：kotsu-s@city.komatsu.lg.jp