

## 茨城町デマンド型乗合タクシーの利用者登録の募集

町では、令和元年12月中から実証運行を予定している「茨城町デマンド型乗合タクシー」の利用者登録の受付を開始します。

※デマンド型乗合タクシーは乗合のため、待ち時間・到着時間に余裕を持って利用していただく必要があります。

### ■利用対象者及び申請方法

利用登録申請書は企画政策課にありますので、下記の利用対象区分により、必要書類を持参の上、申請をお願いします。

※デマンド型乗合タクシーを利用するには、必ず事前の利用者登録が必要となります。

※利用登録申請書は、町ホームページからもダウンロードできます。

| 利用対象者   | 持参していただくもの  |
|---|---|
| (1) 65歳以上の方                                       | 身分を確認できるもの<br>(運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど)   |
| (2) 運転免許証を自主返納した方                                 | 運転経歴証明書<br>※発行手数料は、自己負担となります。   |
| (3) 各種手帳（身体障害者・精神障害者<br>保健福祉・療育）の交付を受けた方          | ①身分を確認できるもの<br>(運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど)<br>②手帳（身体障害者・精神障害者保健福祉・療育）                   |
| (4) 要介護認定・要支援認定を受けた方<br>または介護予防・日常生活支援総合事業を受けている方 | ①身分を確認できるもの<br>(運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど)<br>②介護保険被保険者証                                |
| (5) 疾病等により一時的に単独での乗降<br>が困難な方                     | 身分を確認できるもの<br>(運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど)<br>※その他持参していただくものについては、企画政策課まで<br>お問い合わせください。 |

※印鑑は、必ず持参してください。

### ■申請開始日

令和元年11月5日(火)

### ■利用料金

利用料金は、乗車1回当たり300円（同伴する未就学児は無料）。

ただし、次に該当する方の利用料金は、乗車1回当たり100円になります。

- ・同伴する小学生
- ・上記「利用対象者」の(3)または(4)のどちらかに該当する方
- ・上記「利用対象者」の(3)から(5)のいずれかに該当する方を介助する目的のために同伴する方

### ■その他

利用方法等については、利用登録申請時にご説明します。

内容に変更が生じる場合がありますので、ご了承ください。

【申請・問合せ先】 企画政策課（2階14番窓口）  
☎ 029-215-8003（直通）

## 12月1日(日)は

# 茨城町議会議員一般選挙の投票日です

任期満了に伴う茨城町議会議員一般選挙（定数16人）について、選挙期日等が決定したのでお知らせします。皆さんの貴重な一票を町政に反映させるため、必ず投票しましょう。

(1) 投票日 **12月1日(日)**

投票時間 午前7時～午後6時

投票所 投票所入場券に記載してありますので、ご確認ください。

(2) 期日前投票 期間 11月27日(水)～11月30日(土)

時間 午前8時30分～午後8時

場所 茨城町役場期日前投票所（茨城町役場1階ロビー）

### 郵便等による不在者投票制度について

郵便等による不在者投票は、身体に重度の障害があって投票所に行けない方が、郵便等により投票をすることができる制度です。この制度を利用するには、あらかじめ「郵便等投票証明書」の交付の申請が必要です。申請書の審査等に時間がかかる場合がありますので、制度のご利用を考えている方は、お早めに茨城町選挙管理委員会（総務課内）までお問い合わせください。

郵便等による不在者投票ができる方

| 手帳等の種類    | 障害の部位                       | 等級         |
|-----------|-----------------------------|------------|
| 身体障害者手帳   | 両下肢・体幹・移動機能の障害              | 1級または2級    |
|           | 心臓・じん臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸の障害    | 1級または3級    |
|           | 免疫・肝臓の障害                    | 1級から3級     |
| 戦傷病者手帳    | 両下肢・体幹の障害                   | 特別項症から第2項症 |
|           | 心臓・じん臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・肝臓の障害 | 特別項症から第3項症 |
| 介護保険被保険者証 | 要介護状態区分                     | 要介護5       |

※上記の郵便等による不在者投票をすることができる方のうち、一定の要件を満たす方は、代理記載制度を利用できます。詳しくは、茨城町選挙管理委員会までお問い合わせください。

### 開票

日時 12月1日(日) 午後7時～

場所 茨城町立中央公民館大ホール（茨城町小堤1070）

### 投開票速報

投票率や開票速報・結果などは町ホームページでお知らせします。

午後9時30分までに開票結果が判明した場合には、防災行政無線で放送を行います。

【問合せ先】 茨城町選挙管理委員会事務局（総務課内） ☎ 029-240-7125（直通）