

令和7年度 日野市自治会登録書

ふりがな 自治会名			
ふりがな 代表者氏名	住 所 日野市 TEL: 携帯TEL: メールアドレス: *地域協働課からの連絡をメールでお知らせする事に同意される方は、メールアドレスをご記入ください		
役職名:			
ふりがな 氏名	住 所 日野市 TEL: 携帯TEL:		
役職名:			
ふりがな 氏名	住 所 日野市 TEL: 携帯TEL:		
役職名:			
事務所の所在地・書類の送付先・ 連絡先	〈名 称〉 〈住 所〉 日野市 TEL: 携帯TEL:		
自治会補助金の 希望の有無 (○をつける)	有・無	自治会(加入)世帯数 ※前年より大幅に増加した場合は名簿の提出をお願いします ()世帯	
※4月1日現在の世帯数を記入してください。この数字を基に自治会補助金を算出します。			
自治会所有集会所の有無	有・無	集会所の名称	
集会所補助金の希望の有無	有・無	集会所の所在地	
自治会連合会への 加入の有無	有・無	加入している自治会連合会の名称	
自治会会則等の有無	有・無	会 費	年額 _____ 円 月額 _____ 円
自治会への通知・ 回覧等の連絡希望の有無	有・無	回覧枚数	枚
自治会長連絡先の第三者への提供について(同意欄) 次に掲げる目的で自治会代表者連絡先の提供の申請があった場合は、当該申請者に自治会代表者連絡先(氏名、住所、電話番号)、自治会の加入世帯数、自治会費の情報を提供することに同意します。 (1)市、警察署、消防署等の官公庁が業務を執行する目的で申請する場合 (2)国や市より委嘱を受けている民生・児童委員等が、その委嘱の範囲内に関する目的で申請する場合 (3)市より業務を受託している団体が、その業務の範囲内に関する目的で申請する場合 (4)事業者が、開発計画、道路工事、建物建築工事、ライフライン工事等に伴い近隣に事前に周知・説明する目的で申請する場合 (5)自治会未加入者が、自治会加入目的で申請する場合及び、集合住宅の所有者や管理者もしくは不動産業者が、入居者や購入予定者に対し自治会加入を促すことを目的で申請する場合 (6)自治会、子ども会、老人クラブ、PTA、青少年地区育成会等 が周辺住民とのコミュニティ・福祉活動の ために行うことが明らかであり、連絡および広報(祭りの行事広報等)を目的で申請する場合 自治会名 _____ 自治会 代表者氏名 _____ ご署名をお願いします(署名ができない場合は押印ください)			
		整理番号 (市記入欄)	