|  |
| --- |
| **整理番号** |
|  |

**令和７年度 自治会町内会 現況届**

**令和　　年　　月　　日**

**横浜市瀬谷区長**

**自治会町内会名**

**会長氏名**

**次のとおり、令和７年４月１日現在の現況を届けます。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | |  | | | | |
| **自治会町内会名** | |  | | | | |
| **会**  **長** | **ふりがな** |  | | | | |
| **氏　　名** |  | | | | |
| **住　　所** | **〒**  **瀬谷区** | | | | |
| **Eメール** | **＠** | | | | |
| **電話**  **（日中の連絡先）** |  | | | **ＦＡＸ** |  |
| **加入世帯数** | | **世 帯　※会員として加入している世帯数**  **※ 補助金の算出基礎世帯数と同数です。**  **※ 会費免除会員を含める場合は、規約等の会費免除規定が必要です。** | | | | |
| **班　　数　〔回覧用チラシ等必要枚数〕** | | | | **班〔　　　　枚〕** | | |
| **掲示板数　〔掲示用ポスター必要枚数〕** | | | | **基〔　　　　枚〕** | | |
| **会　　館　　　　　有　・　無** | | | **防犯灯保有数（LED除く）　　　　　　　灯** | | | |
| **自治会町内会長名や連絡先、会費の情報提供について**  **１　市役所・区役所内や、国・県・関係機関（警察、社会福祉協議会）等に対して、情報**  **提供させていただきます。**  **２　転入者や不動産・宅地開発業者などからの、自治会町内会への加入などの問合せについて**  **（１つに☑）**  **□　会長名や連絡先を情報提供してよい**  **□　その都度、会長に確認連絡をしてから情報提供する**  **□　会長以外の、自治会町内会の担当者の連絡先を伝える**  **氏名：　　　　　　　　　　　　連絡先：**  **３　自治会町内会費を情報提供してよい場合は、記載をお願いします。**  **会費月額：　　　　　　　円　　会費年額：　　　　　　　円** | | | | | | |

**４月４日(金)までに地域振興課へご提出をお願いします**

**※　裏面も必ずご記入ください**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１　会長改選の有無（今回）** | | | | **有　　　無　　　（どちらかに〇）** | |
| **２　会長の改選がある場合** | | | | **前任会長氏名：** | |
| **３　会長改選(変更)年月日** | | | | **年　　月　　日　　（会長任期　　　年）** | |
| **４　令和７年度会長の**  **過去の会長歴**  **（どちらかに☑）** | | | | **□過去に会長歴あり　　　　　□会長歴なし**  **（下記に記載願います）**  **自：　　年　　月　　日　～　至：　　年　　月　　日**  **自：　　年　　月　　日　～　至：　　年　　月　　日**  **〔今年度を含めた通算年数　　　　年〕** | |
| **５　副　会　長** | | **氏名：** | | | |
| **住所： 瀬谷区　　　　　　　　　　　　　　　☎** | | | |
| **氏名：** | | | |
| **住所： 瀬谷区　　　　　　　　　　　　　　　☎** | | | |
| **６　会計担当** | | **氏名：** | | | |
| **住所： 瀬谷区　　　　　　　　　　　　　 ☎** | | | |
| **氏名：** | | | |
| **住所： 瀬谷区　　　　　　　　　　　　　　☎** | | | |
| **７　広報よこはま等の配布** | **①現在の配布状況（どちらかに✔）** | | **□業者が各世帯に配布している➡下記②③の**記入は不要  **□自治会町内会で配布している➡下記②③に**必要事項を記入 | | |
| **②配布部数　：　　　　　　　部** | | | | **※②③には、令和７年度の配布部数・担当者を記入してください。記入に基づき「広報よこはま」をお届けします。**  **[配布の変更等に関する問合せ先]**  **瀬谷区役所広報相談係**  **電話：３６７－５６３５** |
| **③広報よこはま配布担当者**  **（複数いる場合は一覧を添付）**  **氏名： 電話：**  **納品先住所：瀬谷区** | | | |
| **８　区役所からの**  **資料やチラシ等**  **の配送先**  **※年間を通じて、**  **できるだけ１名の方でお願いします** | | **１　会　長**  **２　広報よこはま配布担当者（上記担当者）**  **３　その他 (下欄に記入してください)**      **１つに〇**    **※「③その他」の場合のみ、配送先をご記入ください**  **配送先氏名：　　　　　　　　　　連絡先：**  **配送先住所：瀬谷区** | | | |

瀬谷区地域振興課　電話：３６７－５６９１　ＦＡＸ：３６７－４４２３