**令和６年度 自治会町内会 現況届**

|  |
| --- |
| **整理番号** |
|  |

**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６年４月１日現在（令和６年度）の現況を届けます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **自治会町内会名** |  |
| **会****長** | **ふりがな** |  |
| **氏　　名** |  |
| **住　　所** | **瀬谷区** |
| **電話番号****（日中の連絡先）** |  | **ＦＡＸ番号** |  |
| **自治会町内会****加入世帯数** | **世 帯　※会員として加入する世帯数****(令和６年度地域活動推進費補助金の算出基礎世帯数と同数です。)****※ 総会資料や名簿・会計簿等の資料を参考に記入してください。****※ 会費免除会員を含める場合は、規約等に会費免除規定を明記していただく必要があります。** |
| **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** | **令和６年４月１日現在の自治会防犯灯保有数：　　　　灯****（ＬＥＤ灯を除きます）** |
| **自治会町内会長名や連絡先の情報提供について****１：国・市・区役所内や関係機関等（警察、社会福祉協議会）に対して、情報提供させていただ****きます。****２：転入者や不動産業者・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い合わせについ****て、情報提供の方法を下記のいずれかから選択し、□内にレ点をしてください。****□　区から、会長名や連絡先を情報提供してよい****□　区から、その都度会長に確認連絡をしてから情報提供する****□　区から、自治会内の担当者の連絡先を伝える****氏名：　　　　　　　　　　　　連絡先：****３：不動産業者や宅地業者からの問い合わせの多い「自治会費」について、情報提供してよい****場合は、下記に記載をお願いします。****未記入の場合は、その都度確認してから情報提供します。****自治会費　月額：　　　　　　円　　年額：　　　　　　円　（令和６年４月１日現在）** |

**４月５日(金)までに地域振興課へご提出をお願いいたします**

**※　裏面も必ずご記入ください**

|  |  |
| --- | --- |
| **１　会長改選の有無（今回）** | **有　　　無　　　（〇で囲んでください）** |
| **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６年度会長の過去****の会長経歴****（□にチェック願います）** | **□過去に会長歴あり（下記に記載願います） □会長歴なし****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６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** | **右の１～３から****該当する番号を〇で囲んでください****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)****※「③その他」の場合のみ下欄の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