



全部で2ページあります。
裏面も必ずご確認ください。

記入例

会名	○△□町内会
----	--------

1. 2024年度代表者

フリガナ	シミン	キョウタロウ	電話番号	
氏名	(姓) 市民	(名) 協太郎	042-724-4358 ※日中つながる番号をご記入ください	携帯等 ・ 事務所
住所	〒 194-8520 町田市 森野2-2-22 マンション アパート名 協働ハイツ 101		事務所が連絡先となる場合、「事務所」に丸をしてください。	
生年月日	西暦 1950年 4月 30日	E-mail	siminbu130@city.machida.tokyo.jp	前年度から代表者の変更 あり なし

2. 掲示物等の送付先 (代表者の住所以外に回覧・掲示物の送付を希望される場合のみ記入)

町内会・自治会の代表者へのお知らせの送付先		(代表者) ・ 掲示・回覧担当者		
フリガナ	通知文のみ代表者へ送付を希望する場合は、「する」に丸をしてください。			
宛名	(姓) 町田	(名) 協子	電話番号 042-722-3111	携帯等 ・ 事務所
宛先	〒 194-8520 町田市 森野○-□-△ マンション アパート名		掲示物等の送付について、代表者ではなく、別の宛先に送付を希望される場合のみご記入ください。	

3. 2024年4月1日時点の状況

加入世帯数	200 世帯		会費	月 年	2000 円
回覧部数	10 部	掲示板数	4 箇所	ホームページアドレス	http://www.city.machida.tokyo.jp/

※加入世帯数に未加入世帯数は加算しないでください。
※加入世帯数を確認するための資料を提出していただくことがあります。
※回覧、掲示はデジタル町内会「いちのいち」電子配信もしております。

【参考：前年度の申請状況】

世帯	会費	回覧	掲示	活補	掲補	法人	連合

受付印

(裏面もございます。)

市民協働推進課処理欄		
入力	確認	確認

4. 2024年度町内会・自治会活動補助金の交付の希望

活動補助金の交付希望	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無
------------	------------------------------------	-------------------------

※補助金の交付を希望する場合は、総会資料（前年度の決算・事業報告、新年度の予算・事業計画）と送付した補助金申請書類をご提出ください。

5. 加入世帯数の増減

2023年4月から2024年3月までの間の新規加入、退会世帯数の記入にご協力下さい。この情報は町内会・自治会の加入促進事業に活用させていただきます。

2023年度 新規加入世帯数	8 世帯	2023年度 退会世帯数	3 世帯
-------------------	------	-----------------	------

※分かる範囲での記入をお願いいたします。

6. 町田市町内会・自治会連合会

町田市町内会・自治会連合会への加盟	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 検討中
-------------------	------------------------------------	-------------------------	---------------------------

7. 集会施設に関する問合せ先 ※貴団体が管理する集会施設がある場合のみ回答。

町田市ホームページ内での紹介	希望する (名称・所在地・連絡先)	<input type="radio"/> 希望しない
----------------	-------------------	-----------------------------

HPでの公開を希望する場合は、以

町田市ホームページ内で集会施設の紹介を希望する場合は、「希望する」に丸をしてください。（一部公開を希望する場合は、「名称」「所在地」「連絡先」の該当箇所に丸をしてください）。

施設名	〇〇町内会館
連絡先	町内会・自治会の代表者 <input checked="" type="radio"/> その他 担当者名 市民 協次郎 電話番号 042-724-4358

「その他」に丸をした場合は、右にある「担当者氏名」及び「電話番号」もご記入ください。

（任意）でご提出いただいても構いません。

8. デジタル町内会「いちのいち」での配信を希望する内容をお答えください

今後の参考のため、「いちのいち」についてのアンケートにご協力下さい。

<input checked="" type="checkbox"/> ① 消防・警察からのお知らせ	<input type="checkbox"/> ② 防災情報	<input type="checkbox"/> ③ その他 ()
--	---------------------------------	---------------------------------------

ご協力ありがとうございました。

《個人情報の利用目的について》

代表者の個人情報（氏名・住所・電話番号）は、以下の目的のために第三者に提供させていただきます。

- (1) 町内会・自治会加入や町内会・自治会活動全般に関する問い合わせ
- (2) 町内会・自治会区域内で行われる工事や事業計画等の説明・案内
- (3) 町内会・自治会の集会施設利用に関する問い合わせ
- (4) 町田市社会福祉協議会、町田市シルバー人材センター、(一財)町田市文化・国際交流財団、町田市体育協会における町内会・自治会と協力・連携が必要な事業の周知等

※生年月日とメールアドレスは外部に提供いたしません。生年月日は感謝状等表彰の際にのみ利用し、メールアドレスは市との連絡調整のみに利用します。