

小川自治会 入会届

20____年____月____日、小川自治会に入会します。

入会月から(9月、3月)までの____ヵ月分の入会時会費を
納入(添付)します。

第____支部 第____班

住 所 : 町田市小川 ____丁目____番地____号
_____方

☎ (____) _____

緊急時に必要なため電話番号は必ず記入ください。
会員名簿などの配布物に電話番号は記載いたしません。

フリガナ _____

世帯主氏名 _____ (印)

班 長 : _____

支部長 : _____

※緊急避難発生時の避難活動には自治会会員が優先されます。

本部確認欄

役員会 承認	会員台帳 登録	会計台帳 登録	加入月 会費徴収	入会セッ ト作成	自治会だ より紹介	防災隊 連絡