

自治会加入申込書

令和 年 月 日

町民協働課長

氏名

自治会への加入を希望いたします。

お名前 ^{フリガナ}	
ご住所	
電話番号	
メールアドレス	

※お住いの地域の自治会長もしくは、町役場町民協働課にご提出ください。町民協働課へ提出していただいた場合、提出後にお住いの自治会よりご連絡を差し上げます。