

入 会 申 込 書

一般社団法人
大室高原自治会 御中

記入日 年 月 日

この度自治会に入会致したく会費を添えて申し込みます

ふりがな

氏 名；

会 員 の 区 分	◆下記の該当区分番号に○を記載。		◆下記事項に関して資料を受け取り、説明内容について確認する。 署 名； ア) ゴミ分別GB(含むカレンダー)提供の有無 <input type="checkbox"/> イ) ゴミステーション場所の確認の有無 <input type="checkbox"/> ウ) 大室高原自治会全体地区の提供の有無 <input type="checkbox"/> エ) 自治会会則の説明・提供の有無 <input type="checkbox"/> オ) 緊急一斉メール登録説明書提供の有無 <input type="checkbox"/> カ) 安否確認カード提供の有無(定住会員のみ) <input type="checkbox"/> キ) 住民カード記載,提出の有無(定住会員のみ) <input type="checkbox"/> ク) 建物の商業利用の有無の確認 <input type="checkbox"/>
	1.	定 住 会 員	
	2.	別 荘 会 員	
	3.	土 地 会 員	
	4.	法 人 会 員	
5.	特 別 会 員		

◆該当する下記区分欄に必要事項を記入、及び当てはまるものに○をしてください。				
区 分 種 別	定 住	氏 名		商 業 利 用 の 有 ・ 無
		電 話		
		住 所	伊東市大室高原 丁目 番地	
	別 荘	氏 名		
		電 話		
		住 所	伊東市大室高原 丁目 番地	
	土 地	連 絡 先	住 所 〒 電 話	
		土地所在地	伊東市大室高原 丁目 番地	
		法 人	名 称	
	住 所		伊東市大室高原 丁目 番地	
	電 話			
	連 絡 先		住 所 〒 電 話	
管理責任者名				

自治会記入欄	年会費に関する規則第3条適用の有無； 有 ・ 無	
	受付者；	受付日；

・ご記載いただいた情報は、自治会の個人情報取扱方針に従って使用します

<住民カード>

定住会員のみ提出

本住民カードは下記の扱いの下、厳重に管理いたします。

1. 目的

- ・住民カードは、会員間の相互連絡や救助・支援等の防災活動等に必要な情報を迅速に得ることを目的に利用し、以下の各号に該当する場合を想定します。
- ・住民カードに記載された会員の生命、身体又は財産の保護のために必要であり、緊急かつ、やむを得ない場合に活用します。
- ・高齢者対策「見守り、安否確認等」に取り組む為に活用します。
- ・法令による定めに基づき情報を提供する場合に活用します。

2. 管理

- ・ご記載いただいた情報は、自治会の個人情報取扱方針に従って使用します。

以上、本内容にご同意の上、本カードを記入し提出して頂きますよう、お願い申し上げます。

年 月 日提出		住 所： 大室高原		丁目	番地	電話：
	居住者の名前	続柄	生年月日	性 別	※災害時援護	経験等(該当者のみ) 1.医師・看護師 2.警察・自衛隊 3.消防団 4.土木・建築・調理 5.電気・ガス・水道 6.大型・特殊免許 7.他()
1	フリガナ		西暦 . .	男・女	要・否	(上記番号又は記入)
2	フリガナ		西暦 . .	男・女	要・否	(上記番号又は記入)
3	フリガナ		西暦 . .	男・女	要・否	(上記番号又は記入)
4	フリガナ		西暦 . .	男・女	要・否	(上記番号又は記入)

※)緊急連絡先 (居住者以外の方)	フリガナ (名前) (住所)〒 (電話)	(続柄)
----------------------	-------------------------------	------

※)災害時、歩行困難など要介護の方や、高齢者のみの世帯等で自力の避難が難しい方は、災害時援護欄の要に○印をつけて下さい。

※)緊急連絡先は、健康に不安を持つ一人暮らしの方、旅行等で不在の際の緊急時連絡用のためのものです。