**令和　年度マンション等みなし自治会登録届**

令和　　年　　月　　日

管理組合名：

**１．理事長等**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | 居住世帯数 | （　　　　　　）戸 |
|  | | |
| 住所 | 〒６１７－ | 長岡京市 | | | |
| 任期 | 令和　　　年　　　月　　　日　　から　　令和　　　年　　　月　　　日まで | | | | |
| 連絡先 | 自宅：  FAX： | | 携帯：携帯電話　・　スマートフォン  番号（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| メール  アドレス | 自宅：　　　　　　　　　＠ | | 携帯：　　　　　　　　　＠ | | |
| 緊急時  連絡先 | □携帯電話  □下記（　　　　　　　）様へ伝言頼みます。 | | | | |

**２．副理事長・会計等**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 |  | 電話番号 | （　　） |
|  | 住所 | 長岡京市 | | |
| 役職 | 氏名 |  | 電話番号 | （　　） |
|  | 住所 | 長岡京市 | | |
| 役職 | 氏名 |  | 電話番号 | （　　） |
|  | 住所 | 長岡京市 | | |

**３．確認事項（すべての項目に☑をお願いします）**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | マンション管理組合規約にコミュニティ条項がある。（初回と変更時のみ添付ください。） |
| □ | マンション管理組合総会で、本制度に登録することを決議した。 |
| □ | 登録情報を市・警察・消防に共有することを了承する。 |
| □ | 既存の自治会に加入していない。 |

**４．希望・要望事項（必要なところに☑を入れてください）**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 「ポスター」「回覧物」の配布を希望する。（※裏面にも記載事項があります。） |
| □ | 「地域でつながる長寿のお祝い事業」（旧：地域敬老行事）開催にかかる助成を希望する。（例年7月下旬頃～申請受付） |
| □ | 防災訓練開催の支援を希望する。 |
| □ | 地域コミュニティ協議会との調整を希望する。（小学校区防災訓練・小学校区祭りについて等） |
| □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※年度途中で不要になった場合は、ご連絡ください。**

**５．ポスター・回覧の配布を希望する場合は、以下にも記載をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 集会所等名：　　　　　　　　　　　　　　　　管理人【有（住み込み／通い） ・ 無】  （連絡可能時間　月・火・水・木・金・土・日　／　　　　　　：　　～　　：　　　）  住所：**長岡京市**　　　　　　　　　　　　　　　　TEL（　　） | |
| ◆各種回覧等の書類は、２か月に１回奇数月の第４木曜日（午後以降）に自治・共助振興室で受け取りをお願いします。  ※行政側の都合で回覧・ポスター・全戸配布分を上記以外のタイミングで配布する場合の配達希望先（□にチェック）  □理事長宅　　　　□集会所  □その他　（　　　　　　　　　）  ⇒　住所：長岡京市  　　　　　氏名：  TEL：（　　　　　　） | 各種書類必要枚数  全戸配布数：枚  回覧必要枚数：枚  掲示物必要枚数：枚 |

**６．参考までに現在の管理組合での活動状況等を教えてください。（該当の箇所に☑を入れてください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 全住民が対象となる、お祭りやイベントなどを実施している。 |
| □ | 各戸の入居人数（家族構成）等を把握している。 |
| □ | 防災（避難・消防・炊き出し等）訓練を実施している。（年１回以上） |
| □ | 災害時に配慮が必要な人がいるかどうかを把握している。 |
| □ | 災害発生時に対応するための組織がある。 |
| □ | 子ども会的な組織がある。 |
| □ | 老人会的な組織がある。 |
| □ | 住民の方へのお知らせやご案内の方法として、回覧やチラシの掲示などを行っている。 |
| □ | その他、住民の皆さん同士の交流のために行っていること（もしくは実施しようと企画していること）などがありましたら、下記にご記入いただけましたら幸いです。 |

**登録届の提出・ご不明な点等ありましたら、下記までご連絡ください。**

**長岡京市役所自治・共助振興室地域協働係**

**TEL：075-955-9684 FAX：075－951－5410(代表)**

**E-mail：jichishinkou@city.nagaokakyo.lg.jp**

**※FAX、メールでの提出も承っております。**