

# 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

|             |                                                                            |      |                             |       |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------|-------|
| ふりがな<br>氏名  |                                                                            |      | 居住世帯数                       | ( ) 戸 |
| 住所          | 〒 6 1 7 -                                                                  | 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：<br>FAX：                                                                |      | 携帯：携帯電話 ・ スマートフォン<br>番号 ( ) |       |
| メール<br>アドレス | 自宅： @                                                                      |      | 携帯： @                       |       |
| 緊急時<br>連絡先  | <input type="checkbox"/> 携帯電話<br><input type="checkbox"/> 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）

|                          |                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | マンション管理組合同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。） |
| <input type="checkbox"/> | 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。              |
| <input type="checkbox"/> | 登録情報を市・警察・消防に共有することを了承する。                  |
| <input type="checkbox"/> | 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）

|                          |                                                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 「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。）                   |
| <input type="checkbox"/> | 「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） |
| <input type="checkbox"/> | 防災訓練開催の支援を希望する。                                         |
| <input type="checkbox"/> | 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）             |
| <input type="checkbox"/> | 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】<br>（連絡可能時間 月・火・水・木・金・土・日 / : ~ : ）<br>住所： <u>長岡京市</u> 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。<br>※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）<br><input type="checkbox"/> 理事長宅 <input type="checkbox"/> 集会所<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br>⇒ 住所：長岡京市 _____<br>氏名： _____<br>TEL： ( ) _____ | 各種書類必要枚数<br>全戸配布数 : _____ 枚<br>回覧必要枚数 : _____ 枚<br>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。）

|                          |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 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。                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | 各戸の入居人数（家族構成）等を把握している。                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 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）                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | 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。                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | 災害発生時に対応するための組織がある。                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | 子ども会的な組織がある。                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | 老人会的な組織がある。                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | 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。                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 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。<br><div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 80%; margin: 10px auto;"></div> |

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。