

加入申込書

令和 年 月 日

私は、新堀二丁目自治連合会への加入を申し込みます。

ふりかな
氏名

(印)

住所

電話番号

世帯（家族）カード

このカードの内容は、町内会会員名簿の作成や町会行事活動、災害時における要援護者の支援活動・安否確認以外には使用せず、個人情報として適正に管理・保管します

管理責任者 新堀二丁目自治連合会長

【世帯主】

氏名	性別	援護の要否	必要な方の状況
	男・女	必要・無用	イ、ロ、ハ、二

【同居家族の方】

氏名	性別	援護の要否	必要な方の状況
	男・女	必要・無用	イ、ロ、ハ、二

避難所・新堀小学校への移動に援護の必要な方の状況（上記一覧に○しるしを付ける）

イ、（ほぼ）寝たきりである ロ、車椅子・乳母車を使用（歩行困難者を含む）
ハ、歩行や移動に介助が必要 ニ、避難時には介助が必要

貴殿の所属する自治会は

会です