|  |
| --- |
| **自治会等代表者報告書＜兼　平成２９年度　市民公益活動補償保険登録申込書＞** |
| 　 | 申込年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 校　　　区 | 　　　　　　　　校 区 | 登録番号（自治会コード） |  |
| 自治会名　　　　　　（管理組合名） | （フリガナ）　 |
|  |
| 加入世帯 | 　　　　　　　 　　世帯 | 　★未加入世帯を把握されている場合はご記入ください。 |
| 　 | 〔未加入　　　　　　　　　世帯〕 |
| 区　　域（町・丁目・番地等） | 　 |
|
| 代表者 | 氏 名 | （フリガナ） | 年 齢 |
|  | 　才 |
| 住 所 | 〒573‐  | 枚方市 |
| 電話番号 |  | - |  | - |  | 緊急連絡先 |  | - |  | - |  |
| 任 期 | 平成　　 年　　 月　　 日 から 平成　　 年　 　月 　　日まで（ 　　 年） |
| 就任期間 | 昭和・平成　　　　年　　　月から　　（今年度で　　　　　年目） |
| ★再任により、継続して複数年代表者として就任されている場合、その期間をご記入ください。 |
| 回覧必要枚数 | 　 | 掲示板の数 |  |
| 集会場所 | 名　称 |  | 建　物 | 所有　・　借用 |
| 所在地 | 枚方市 | 電話番号 |  |
| 参画団体の有無 | 　★該当する団体に○をしてください。 |
| 　老人会　・　子ども会　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　　 |
| **自治会等代表者名簿の取り扱い** |
| 　枚方市では、自治会等代表者報告書をもとに自治会等代表者名簿（自治会名称、代表者名及び住所・電話番号を記載）を作成しています。　作成した名簿は、行政機関からの連絡等に活用させていただくほか、個人情報の保護に配慮の上、次のような場合に公開します。 |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| 目　的 | 概　要 |
| 転入・自治会加入 | ― |
| 開発事業に関する連絡 | 地域への事前説明など |
| 工事等の協議や案内 | 道路、建築、土地、水道、ガス、電気、防犯灯（街灯）、交通、通信、公園、河川、その他施設等 |
| 近隣自治会・学校等からの案内 | 行事のお知らせ等 |
| 不動産取引に係る問合せ | 当該地域の規則の確認や、入居予定者への説明などの用途に限る |
| その他自治会への連絡・周知が必要と判断されるもの | 営業行為・正当な目的がないものを除く |

受付欄

◆宛名シールに必要事項をご記入ください。

〒５７３－８６６６

枚方市大垣内町２丁目１番２０号

枚方市役所　市民安全部　市民活動課

電話：８４１－１２７３

FAX：８４１－５１３３

※本保険は、原則として裏面の「年間事業計画書」にご記入いただいた

活動が補償対象となりますので、必ずご記入ください。

**年間事業計画**

|  |  |
| --- | --- |
| 年　間　事　業　計　画 | 活　動　内　容　　　　　　　　　　（実施予定回数） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
| （　　　　回） |
|  |  | 合　計 | 回　 |

※活動内容、実施予定回数の記載があれば、別添資料でも結構です。

※活動内容は、老人会、子ども会などの参画団体の活動もご記入ください。