町内会加入届Registration Form of CHONAIKAI

令和	年	月	
Reiwa	Year	Month	Day

町内会長様

Dear the Chairperson of Neighborhood Association, CHONAIKAI

届出者氏名_____

Name of Applicant 貴町内会に加入したく届け出ます。

I would like to register to this Neighborhood Association, CHONAIKAI.

加入を希望する世帯

The household that wishes to register to this Neighborhood Association, CHONAIKAI

住所 Address	〒 豊川市 Toyokawa-shi
ふりがな Furigana	
世帯主氏名 Name of the Householder	
電話番号 Telephone	

<提出方法:How to submit this Registration Form>

この加入届は、お住まいの地域の町内会長や町内会の役員に**直接提出**してください(町内会によっては独自の町内会加入届を利用している場合もありますので、お住まいの町内会長や町内会の役員の指示に従ってください)。なお、町内会の役員がわからない場合は、下記にお問い合わせください。

Please submit this Registration Form to the chairperson or representative of your Neighborhood Association, CHONAIKAI, **directly**. (Depending on the Neighborhood Association, CHONAIKAI, they have their own system. In that case, please follow the system.) If you do not know the representatives of your CHONAIKAI, please make an inquiry below.

ご記入いただいた内容は、会員名簿の作成、会費請求、会員の親睦、防犯・防災活動、災害等緊急時の支援活動、その他総会で議決された事業などを行う際に利用し、適正に管理・保管、破棄を行います。また、法令の定めがある場合などを除き、ご本人の同意を得ずに利用目的以外で使用したり、第三者への提供は行いません。

管理責任者 町内会長

The content you wrote on the form is used for making member list, payment of the fee, member's friendship, crime prevention, disaster prevention activity, support activity in times of disaster etc., and activities determined by general assembly. The submitted information is appropriately managed, secured and deleted. Except the cases regulated by law, the submitted information will not be used for other purposes or not be given to the 3rd person.

Responsible Manager: Chairperson of Neighborhood Association

お問い合わせ先 Contact:

豊川市役所 Toyokawa City Hall (〒442-8601 Toyokawa Shi, Suwa 1 Chome 1 Banchi) 市民部 市民協働国際課 市民協働係

International and Civic Activity Division, Civic Activity Section TEL 0533-89-2165 (直通 Direct Phone Number) FAX 0533-95-0010 (直通 Direct Phone Number) E-mail kyodokokusai@city.toyokawa.lg.jp