（別紙１）

令和　　年　　月　　日

　渋川市長　様

　　　　　　　自治会

会　長

令和７年度自治会長等役員について（報告）

　このことについて、次のとおり決定しましたので報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　長 | 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | | | 性別 |
|  | 男・女 |
| 住　所 | 渋川市 | 電話  番号 | 自宅 |  | | | |
| 携帯 |  | | | |
| FAX |  | | | |
| メール  アドレス |  | **掲載希望の電話番号**  　自宅　　・　　携帯電話 | | | | |
| 副　　会　　長 | 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | | 性別 | |
|  | 男・女 | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | | 性別 | |
|  | 男・女 | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | 性別 | | |
|  | 男・女 | | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | 性別 | | |
|  | 男・女 | | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | | 性別 | |
|  | 男・女 | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |
| 会　計 | 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | | 性別 | |
|  | 男・女 | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |

※不足する場合は、用紙を複写して報告をお願いします。

※FAXやメールアドレスは使用できる場合のみ記入お願いします。

（別紙１）

**記載例**

令和○年**○○**月**××**日

　渋川市長　様

**石　原**　　　自治会

４月１日以前に提出の場合は、

令和６年度自治会長名で

報告願います。

会　長　**石　原　一　郎**

令和７年度自治会長等役員について（報告）

　このことについて、次のとおり決定しましたので報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　長 | 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）**イシハラ　イチロウ** | 生年月日 | | 昭・平  **△△**年**○**月**×**日 | | | 性別 |
| **石原　一郎** | 男・女 |
| 住　所 | 渋川市**石原○○** | 電話  番号  連絡先一覧表などに掲載する電話番号に○をつけてください。 | 自宅 | **２２－○○○○** | | | |
| 携帯 | **090-1234-5678** | | | |
| FAX | なし | | | |
| メール  アドレス | xxxooo | **掲載希望の電話番号**  　自宅　　・　携帯電話 | | | | |
| 副　　会　　長 | 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）**グンマ　サブロウ** | 生年月日 | | 昭・平  **△△**年**○**月**×**日 | | 性別 | |
| **群馬　三郎** | 男・女 | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | | **２２－○○○○** | | | |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | | 性別 | |
|  | 男・女 | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | 性別 | | |
|  | 男・女 | | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | 性別 | | |
|  | 男・女 | | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 生年月日 | | 昭・平  年 月　日 | | 性別 | |
|  | 男・女 | |
| 住　所 | 渋川市 | 電話番号 | |  | | | |
| 会　計 | 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）**シブカワ　ハナコ** | 生年月日 | | 昭・平  **△△**年**○**月**×**日 | | 性別 | |
| **渋川　花子** | 男・女 | |
| 住　所 | 渋川市**石原××** | 電話番号 | | **２２－○○○○** | | | |

※不足する場合は、用紙を複写して報告をお願いします。

※FAXやメールアドレスは使用できる場合のみ記入お願いします。