

※ 個人情報につき取り扱いにご注意ください。

西暦 年 月 日

西が岡第一自治会 会長殿

## 入 会 届

第 \_\_\_\_\_ ブロック 班 班長 \_\_\_\_\_ (班長記入)

氏 名 ※ふりがなを付けてください。	
住 所	
電話番号	
入会年月日	西暦 年 月 日
備 考	

※ 氏名欄には、入会を希望される方全員を記入してください。お子さまも入会いただけます。

※ 自治会費は月額400円です。上期分(4月～9月)2,400円、下期分(10月～3月)2,400円に分けて、年2回前納していただきます。期中に入会する場合は、入会の翌月分からの納入となります。また、期中に退会する場合は、退会の翌月以降の分を返金いたします。

この新規入会の結果、当班の自治会加入世帯数は \_\_\_\_\_ 世帯になりました。(班長記入)