**【別紙１】　健康おだわら普及員（健康づくり課）**

**※提出期限：令和７年２月21日（金）【前期】**

**地区自治会連合会**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | ふりがな | 住　　所 | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 | 電話番号 |
| １ |  | 小田原市 | 男・女 | 昭・平　　年　　月　　日 |
|  | （　　　） |
| ２ |  | 小田原市 | 男・女 | 昭・平　　年　　月　　日 |
|  | （　　　） |
| ３ |  | 小田原市 | 男・女 | 昭・平　　年　　月　　日 |
|  | （　　　） |
| ４ |  | 小田原市 | 男・女 | 昭・平　　年　　月　　日 |
|  | （　　　） |
| ５ |  | 小田原市 | 男・女 | 昭・平　　年　　月　　日　 |
|  | （　　　） |

**【別紙２】　地区自治会連合会役員等（地域政策課）**

**※提出期限：令和７年３月21日（金）【後期】**

**地区自治会連合会**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 役職名 | 氏　　名 | 地区自治会名 | e-メールアドレス |
| １ | 会　長 |  | 自治会 |  |
| ２ | 副会長 |  | 自治会 |  |
| 副会長 |  | 自治会 |  |
| 副会長 |  | 自治会 |  |
| ３ | 会　計 |  | 自治会 |  |

**回覧・ポスター等の届け先（連合指定場所）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 | 氏名又は施設名 | 電 話 番 号 |
| 小田原市 |  |  |

**連合会長宅にＦＡＸがない場合の緊急連絡用ＦＡＸ**

|  |  |
| --- | --- |
| ＦＡＸ番号 | 設 置 場 所 |
|  |  |

**【別紙３】　貸与物品引継書（連合会長用）（防災対策課）**

**※提出期限：令和７年３月21日（金）【後期】**

**地区自治会連合会**

１　該当する番号（①～③）を○で囲み、⇒先の指示に従って下の表にご記入ください。

①新任　　　　　　　　　　⇒　下の表にご記入後、設問２をご記入ください。

②継続（住所等変更あり）　⇒　下の表の**該当変更箇所のみ**ご記入ください。

③継続（住所等変更なし）　⇒　下の表にご記入は不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 住　　所 | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 | 電話番号 |
|  | 小田原市 | 男・女 | 昭・平　　年　　月　　日 |
|  | （　　　） |

２　該当するいずれかを○で囲んでください（新任のかたのみ）。

（１）前連合会長からの引継ぎ　　　完　　了・未完了

（２）市の防災倉庫の鍵　　　　　　引継あり・引継なし・鍵なし

（３）ＭＣＡ無線　　　　　　　　　引継あり・引継なし

**【別紙４】　広報委員長推薦書（広報広聴室）**

**※提出期限：令和７年３月21日（金）【後期】**

**地区自治会連合会**

１　次の該当する番号（①～③）を○で囲み、⇒の指示に従って下の表にご記入ください。

①新任　　　　　　　　　　⇒　下の表にご記入ください。

②継続（住所等変更あり）　⇒　下の表の該当変更箇所にご記入ください。

③継続（住所等変更なし）　⇒　下の表にご記入は不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 住　　所 | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 | 電話番号 |
|  | 小田原市 | 男・女 | 昭・平　　年　　月　　日 |
|  | （　　　） |