

入 団 申 込 書

年 月 日

長浜市消防団
消防団長 様

私は、長浜市消防団に入団したいので申し込みます。

氏 名 _____ 印 _____

<input type="checkbox"/> 現住所	郵便番号 (-)	
<input type="checkbox"/> 氏名	※姓と名の間を一文字開ける	
<input type="checkbox"/> 生年月日	昭和・平成 年 月 日 生	
<input type="checkbox"/> 電話番号	(自宅) (携帯)	
<input type="checkbox"/> 勤務先	(会社名等) (勤務地住所) (電話番号)	
消防団員歴 の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (過去在職消防団名)
備考	<input type="checkbox"/> 私の現住所や氏名、生年月日については、住民票記載のとおりに入し、間違いのないことを確認しました。	

※ 記入事項を再確認頂き、欄にチェック印()を入れてください。

※ 氏名欄への記入は、姓と名の間を一文字開け、楷書で正確に一文字ずつ記入してください。
(消防団員名簿への登録や、表彰の際の表彰状記載文字として使用します。)

事務局使用欄
