

消防団員志願書

平成 年 月 日

分 団 長 様

氏 名 印

私は、地域防災の担い手として伝統ある川口市消防団に入団を志願いたします。

記

ふりがな氏名					性別	男・女	
生年月日	昭和 年 月 日生				年齢	歳	
住 所	〒 ー						
電話番号	(自宅)				(携帯)		
本 籍							
職 業	<input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 従業者 <input type="checkbox"/> 無職 (農業・建設・製造・電気水道・運輸・通信・小売・飲食・金融・保険・不動産・サービス・公務・その他・学生) 勤務先名 電話						
家族構成	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日	
免許・資格等							
	自動車免許	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大特 <input type="checkbox"/> 大自二 <input type="checkbox"/> 普自二 <input type="checkbox"/> 原付					
		免許の条件等 () 免許証番号 第 号					
その他							