

草加市消防団入団申込書

平成 年 月 日現在

フリガナ			写真 (正面・無帽)  3 c m × 4 c m
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( ) 歳		
現住所	〒 -  電話番号 携帯電話 FAX番号 メールアドレス		
連絡先 ※現住所以外に連絡先がある場合記入。現住所と同じ場合は記入不要	〒 -  電話番号		
職業構成 ※該当するものにレ点	<input type="checkbox"/> 被雇用者 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に )		
勤務先または 学校名	名称：  住所：〒 -  電話番号		
健康状況			
免許・資格	名称	取得年月日	

※免許証の写しを提出してください。

※草加市外に在住で、草加市内にお勤め又は在学している方は、それらが証明できる物の写しも併せて提出してください。