

平成 2 6 年 度 入 団 届

第 分団

幸手市消防団

ふりがな 氏 名		電話 () 携帯 ()	本 籍	県
住 所		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳) ※平成26年4月1日現在の年齢	
勤務先名称 (年 月より勤務)	住所		電話 ()	
勤務形態 ○をつけて下さい	農業・建設業・製造業・電気ガス熱供給水道業・運輸通信業・卸売小売業飲食店 金融保険業・不動産業・サービス業・その他 () 公務団体職員 (国家公務員・地方公務員・特殊法人等公務員に準ずる職員)			
事業形態	(例) 建設業に○をつけた場合 設備工事業 (電気配線工事) 等、記入をして下さい。			
雇用形態 ○をつけて下さい	被雇用者	会社員・公務員・団体職員・個人商店の従業員等 (会社、団体、官公庁で役員でない者)		
	雇 用 者	個人経営の商店主、農業主、工場主等の事業主 (自営業者)		
	家族従業者	農家や個人商店等で、農仕事や店の仕事などを手伝っている者		
	そ の 他	会社の社長、取締役、監査役、団体の理事等 (職業に就いていない者含む)		
身 長	cm	体 重	kg	短靴サイズ cm
長靴サイズ	cm ※27cm以上は1cm単位となります。			頭囲サイズ cm

	氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業
家 族 構 成			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

備 考	<p>1. 以前に入団の経験がある場合には、期間を記入して下さい。 昭和・平成 年 月 日 ~ 昭和・平成 年 月</p> <p>2. 携帯電話メールアドレスの登録のご協力をお願いいたします。 (火災等発生時や防災無線以外にもメールにて配信中です。) 下記のメールアドレスまで、所属分団及び氏名を記載したメールを送信して下さい。消防本部にて着信を確認しだい、登録完了の送信をいたします。その際、着信拒否設定等している方は設定解除をお願いいたします。 【119@city.satte.lg.jp】 その他、携帯電話メールアドレスを下記に記入して頂ければ、消防本部から送信をいたします。 (@)</p>
--------	---